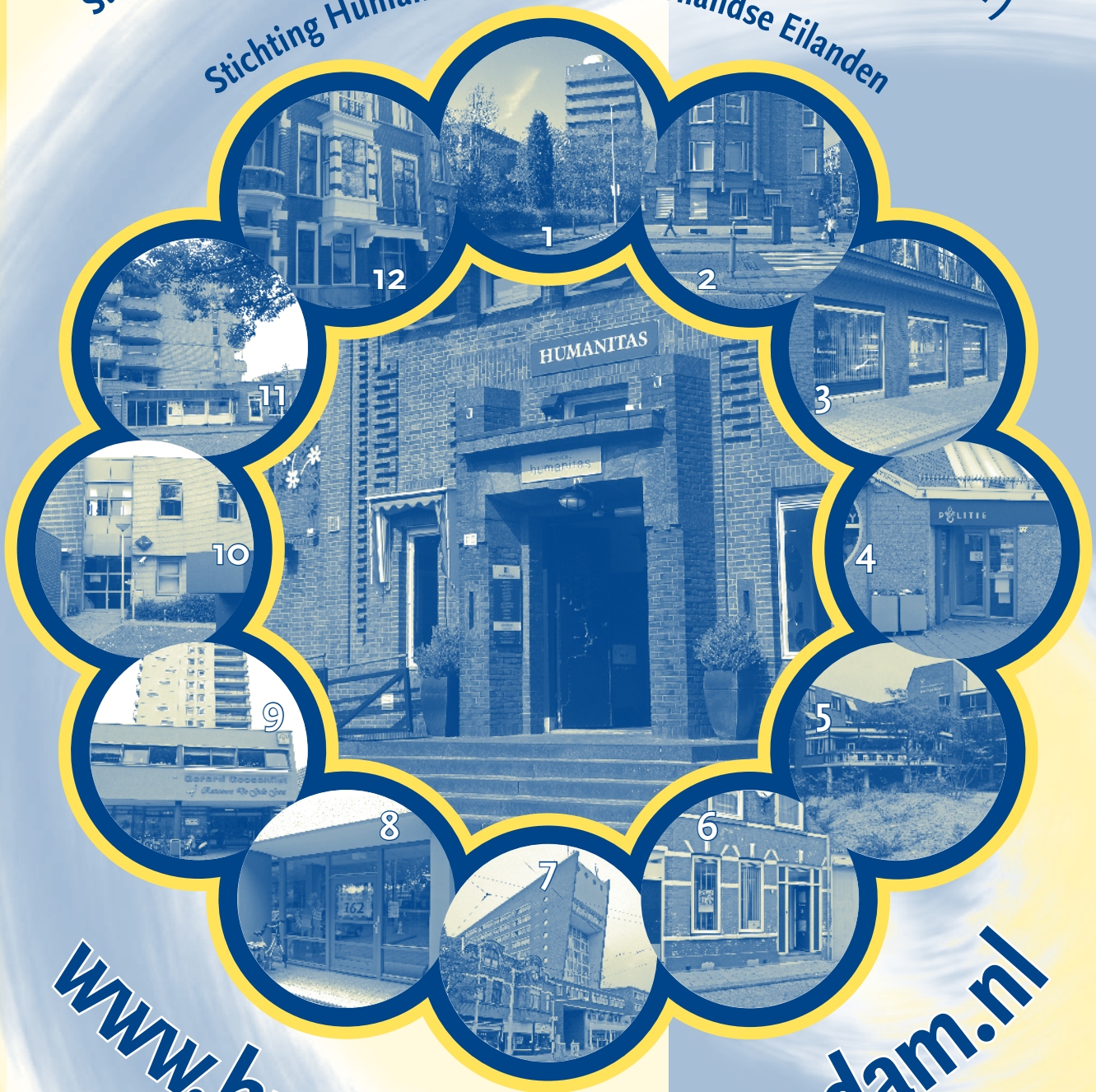




Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening Rotterdam
 Stichting Humanitas Wet Schuldsanering Natuurlijke Personen (WSNP)
 Stichting Humanitas WSNP Dordengelden
 Stichting Humanitas Zorg Zuid-Hollandse Eilanden



www.humanitas-rotterdam.nl

1. Financiële Hulpverlening Jouw Projekt, jeugdhulpverlening, Rapteam, jeugdhulpverlening
2. Flexzorg en Particuliere thuiszorg
3. Thuiszorg wijkkantoor Putselaan
4. 'PakjeKans' Centrum, jeugdhulpverlening
5. Bertus Blikhuis, Thuiszorgteam HvHolland
6. Nieuwe Perspectieven Noord, jeugdhulpverlening

7. Thuiszorg wijkkantoor Bergweg
8. 'De Teddybeer', Kinderopvang Ommoord
9. Thuiszorg wijkkantoor Gerard Goosenhuis
10. 'PakjeKans' Ommoord, jeugdhulpverlening
11. Thuiszorgteam Oosterwiek
12. 'Mathenesserlaan 312' opvang oudere dak- en thuislozen



DOELSTELLING VAN HUMANITAS, ZOALS GEFORMULEERD IN ARTIKEL 2 VAN DE STATUTEN.

Uitgaande van het algemeen-humanistisch beginsel van medemenselijkheid en eerbiediging van de menselijke persoonlijkheid en de daaruit voortvloeiende erkenning van het recht op en de plicht tot zelfbestemming en zelfontplooiing van ieder mens, stelt Humanitas zich ten doel het verrichten van maatschappelijke dienstverlening in de ruimste zin en het leveren van bijdragen aan de opbouw van de samenleving.

Humanitas stelt zich daarbij op het standpunt dat:

- A. haar activiteiten behoren te worden gedragen door een in gemeenschapszin wortelend besef van verantwoordelijkheid zowel voor het lot van de naaste als voor het welzijn van de samenleving;
- B. zij in de praktijk van haar activiteiten een overwegende plaats toekent aan het ontwikkelen van verantwoordelijkheidsbesef, niet alleen met betrekking tot de eigen levensvervulling, maar ook ten opzichte van de groepen waarvan de mens deel uitmaakt;
- C. zij in haar activiteiten openstaat voor al diegenen, die in de geest van dit artikel willen werken ten dienste van mens en samenleving.

INHOUD

ORGANISATIESCHEMA	2
VOORWOORD	3
RAAD VAN TOEZICHT	4
ONDERSTEUNENDE DIENSTEN	4

THUISZORG

► THUISZORG	5
► STICHTING HUMANITAS THUISZORG ZHE	11
► BUREAU PARTICULIERE THUISZORG	12
► BUREAU FLEXZORG	12
► MATHENESSERLAAN 312	13
► STEUN BIJ VERLIES EN ROUW	14
► WERKGROEP TRANSSEKSUALITEIT	15
► BUREAU EPILEPSIA	15

MAATSCHAPPELIJKE DIENSTVERLENING

► BEDRIJFSMAATSCHAPPELIJK WERK	16
► FINANCIËLE HULPVERLENING	19
► JOUW PROJECT	22
• Pak je Kans	26
• Nieuwe Perspectieven Noord en Delfshaven	29
► KINDEROPVANG TEDDYBEER	33
► BUREAU HIV-HULPVERLENING	35
• MaatjesProject	38
• Buddyzorg	39
► PROSTITUTIE MAATSCHAPPELIJK WERK	40

VRIJWILLIGERSWERK

(VERENIGING HUMANITAS - AFDELING ROTTERDAM)

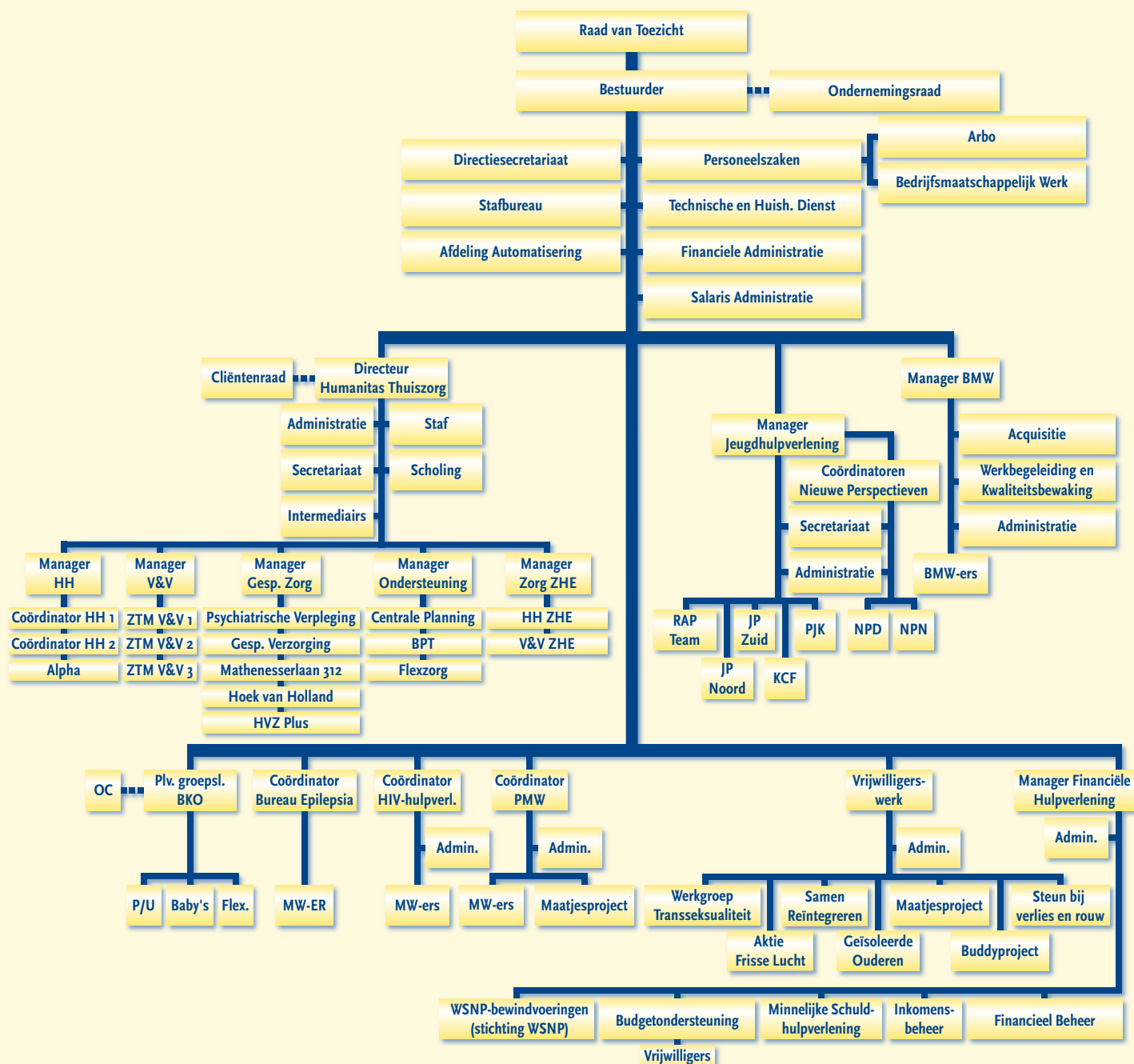
► 'AKTIE FRISSE LUCHT'	44
► 'SAMEN REÏNTEGREREN'	45
► ALGEMENE LEDENVERGADERING	46
► NIEUW PROJECT VOOR OUDEREN IN ONTWIKKELING	46

DE ONDERNEMINGSRAAD	47
SOCIAAL JAARVERSLAG	48
CIRKELS	50
BALANS EN STAAT VAN BATEN EN LASTEN	52
WERKSOORTEN EN E-MAILADRESSEN	BINNENZIJDE OMSLAG

ORGANISATIESCHEMA



Stichting
HUMANITAS
Thuiszorg en Maatschappelijke
Dienstverlening Rotterdam



BKO ■ Bedrijfskinderopvang
BMW(-ers) ■ Bedrijfsmaatschappelijk Werk(-ers)
BPT ■ Bureau Particuliere Thuiszorg
FLEX ■ Flexibele groep
JP-N/-Z ■ Jouw Projekt-Noord/-Zuid

KCF ■ Kaapverdiaanse Contact Functionarissen
MW-er(s) ■ Maatschappelijk werkers(-s)
NPD ■ Nieuwe Perspectieven Delfshaven
NPN ■ Nieuwe Perspectieven Noord
OC ■ Oudercommissie

PJK ■ 'Pak je Kans'
PMW ■ Prostitutie Maatschappelijk Werk
P/U ■ Peuters en Ukken

In 2006 bepaalde de komst van de Wmo de sfeer. Zorg en welzijn kwam ook weer hoger op de diverse agenda's te staan onder invloed van de verkiezingen: bezorgdheid over adequate zorg in de toekomst door de dubbele vergrijzing; zorgen over het welzijn van de jeugd, over voldoende kinderopvang; bezorgdheid over schooluitval en mismatching op de arbeidsmarkt.

Humanitas is bij al die zorgen nauw betrokken door de diversiteit van door haar aangeboden diensten op het gebied van zorg en welzijn, zowel gesubsidieerd, commercieel, vanuit verzekeringsgelden als 'om niet' met vrijwilligerswerk. Bovengenoemde zorgen ervaren wij met name in de grote vraag naar thuiszorg, de toenemende vraag naar kinderopvang, de wachtlijsten bij de jeugdhulpverlening, de aard en problematiek bij de hulpverlening.

Het jaar 2006 stond bij de thuiszorg in het teken van de voorbereidingen op de Wmo. De thuiszorgorganisatie werd gesplitst in een AWBZ-deel en Wmo-deel, teneinde de kosten per geleverd uur huishoudelijke zorg te minimaliseren. Wij wisten toen nog niet dat de huishoudelijke zorg in een vrije marktomgeving terecht zou komen; dat prijzen tot een absoluut minimum zouden gaan zakken. Wij wisten toen nog niet dat het Rotterdamse bestek ons tot een uiterste krachtsinspanning zou dwingen om ervoor te zorgen dat we de komende jaren nog thuiszorg aan onze cliënten konden blijven leveren: In die concurrentieslag hebben we ingezet op een 'nieuwe oude' vorm: de bemiddelservice. Daarbij organiseren we een cliënt-medewerker relatie en ontlasten de cliënt van administratieve en procedurele zaken.

De AWBZ-kant van thuiszorg had last van de geringe productietoekenning tegenover een grote (geïndiceerde) vraag. Die kloof leidde tot het voortdurend leveren op en onder het minimaal geïndiceerde. De vraag rijst dan waarvoor een indicatie nodig is als wij als zorgaanbieder toch het schaarstemanagement moeten voeren. Een indicatie is toch niet alleen een maximumtoekenning?

Het bedrijfsmaatschappelijk werk heeft 2006 benut om alle werkprocessen verder te automatiseren. Opdrachtgevers kunnen nog beter voorzien worden van sturingsvariabelen voor een effectief en evenwichtig personeelsbeleid. Ook kunnen, geanonimiseerd, branchegewijze overzichten worden geleverd waardoor branche-specifieke problemen zichtbaar worden. Alle administratieve handelingen zijn geautomatiseerd; gegevens worden maar eenmaal ingevoerd en dat betekent meer aandacht voor de inhoud.



De afdeling financiële hulpverlening is in 2006 verhuisd naar een beter toegerust onderkomen en heeft, in samenwerking met de vestiging Purmerend, getracht de werkprocessen verder te automatiseren. Om financiële hulpverlening kwalitatief op een hoog peil te leveren, is rationaliseren van de bedrijfsprocessen essentieel. Dan kan meer aandacht naar de cliënt gaan, kan makkelijker verantwoording

worden afgelegd en leiden krappe tarieven niet snel tot te hoge caseloads.

Zowel bij de preventieve als geïndiceerde jeugdhulpverlening geldt eenzelfde redenering: de cliënt- en tijdsregistratiesystemen moeten een adequaat hulpmiddel zijn voor de hulpverlening en de beleidsontwikkeling, moeten de maatschappelijk werker zo min mogelijk in de weg zitten. In 2006 is daaraan dan ook veel aandacht besteed. Daarnaast heeft het methodisch handelen weer alle aandacht gekregen met een ruime doorloop naar 2007.

Het prostitutie maatschappelijk werk stond in het centrum van de belangstelling vanwege de vele gebeurtenissen waarbij de regie over het eigen leven ernstig werd bedreigd: veel gevallen van jeugdprostitutie, loverboyproblematiek en mensenhandel. Gelukkig heeft de gemeente Rotterdam veel aandacht voor deze grote problematiek en erkent de know-how en deskundigheid van PMW.

Dat geldt evenzeer voor onze Hiv-hulpverlening, waarvan de vraag echter ons aanbod vele malen overschrijdt. Uitbreiding is onontkoombaar, maar de handen gaan er nog niet voor op elkaar.

Ons vrijwilligerswerk mag zich verheugen in een grote belangstelling. Een nieuw vrijwilligersbeleid en aansprekende projecten werpen z'n vruchten af: reïntegratie van ex-gedetineerden, het penproject met gedetineerden, vakanties voor kinderen in den lande, maatjesproject voor (ex-) prostituees, buddyprojecten, steun bij verlies en rouw zijn allemaal projecten die onder professionele leiding blijkbaar vele deskundige vrijwilligers aantrekken. Zij worden professioneel geschoold en opgeleid en voegen iets onbetaalbaars toe aan zorg en welzijn.

In dit jaarverslag doen wij gaarne uitgebreid verslag van al onze diensten, inspanningen en initiatieven en resultaten in 2006. Daarbij waren vele professionals en vrijwilligers betrokken, die elkaar veelal versterkten om de bekende Humanitas-kwaliteit te leveren.

drs G.J. Kempen,
Algemeen Directeur/Bestuurder

RAAD VAN TOEZICHT



Drs. G.M. Molier, Voorzitter



Drs. J.A. van den Berg RA



Mr. C. Hummelen-Wassenaar



**De heer H. van der Pols, adviseur,
Lid tot 1 september 2006**



Prof. dr. W.T.M. Molle



Mr. A. M. Zwaneveld

Mevr. A.E.C. in 't Hout-Borgers, Ere-voorzitter

ONDERSTEUNENDE DIENSTEN



Algemeen Directeur/Bestuurder
drs. G.J. Kempen

Personeelszaken

Wilma Overboom, hoofd PZ (1)
Claudia van Muyen, personeelsfunctionaris (2)
Elise Jongenburger, verzuimcoördinator,
uit dienst 2006
Desiré Meijer, medewerker PZ (3)
John vd Geest, medewerker PZ (4)
Yvonne Oosthoek, medewerker PZ (5)
Mariska van Dijk, arbo-coördinator (6)
Cynthia Bhikhoe, bedrijfsmaatschappelijk werker, uit dienst 2006
Karin Ramack, bedrijfsmaatschappelijk werker, uit dienst 2006
Jenny Ree, bedrijfsmaatschappelijk werker, in dienst 2006 (7)
Pretina Gayadien, stagiaire, uit dienst 2006
Priscilla Baars, stagiaire, in dienst 2006 (8)



Receptie en administratie

Liza van Gernerden
Faye Kruyt (9)
Heidi Steenbeek (10)
Rita Orie-Jaggoe (11)
Asha Dihal (12)
Roshenie Bhola
Caroline van der Heijden (13)

Directiesecretariaat

Emmy Verdoes (14)
Marcelle van Nierop (15)

Stafbureau

drs. Carla Boeren (16)
drs. Viona Lodder (17)

Financiële administratie

Ram Ramasray (18)
Prim Ramman (19)
drs. Herman de Wit (20)
Vishal Balli
Wilma Hoving, in dienst 2006 (21)

Systeembeheer

Marcel Smit (22)
Miro Madjarevic (23)
Chantal Marchand

Technische en huishoudelijke dienst

Asha Dihal (12)
John Liesdek (24)



ALGEMEEN

Humanitas Thuiszorg biedt zorg binnen de kaders van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), waarbij de aard en omvang van de zorg wordt bepaald door het cliëntgebonden indicatiebesluit, Centraal Indicatieorgaan Zorg (CIZ).

De zorg omvat:

- alphahulpverlening;
- huishoudelijke verzorging;
- persoonlijke verzorging;
- verpleging;
- gespecialiseerde verzorging;
- dagverzorging;
- activerende begeleiding en psychiatrische thuiszorg.

Humanitas Thuiszorg levert dag en nacht zorg, voor kortere of langere periode, zeven dagen per week.

ZORGVERLENING

Een belangrijk thema in 2006 was de voorbereiding op de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Hierbij is er een organisatorische herinrichting uitgevoerd en heeft Humanitas Thuiszorg samenwerking gezocht met partners om de aanbesteding in de regio's Rotterdam, Spijkenisse/Bernisse/Rozenburg en de Hoekse Waard tot een goed einde te brengen. Op administratief gebied is een aanzet gegeven tot het gereedmaken van de organisatie voor de verplichte controle van de 'kaderregeling administratieve organisatie/interne controle'.

Deze activiteiten zijn uitgevoerd in overeenstemming met het in 2005 opgestelde meerjarenbeleidsplan.

CULTUUR

In het meerjarenbeleidsplan 2005–2008 van Humanitas Thuiszorg is de visie op zorg aangescherpt. Humanitas Thuiszorg wil een resultaatgerichte organisatie zijn die vraaggerichte zorg levert. In het zorgaanbod van Humanitas Thuiszorg staat de vraag van de cliënt centraal, gericht op het behoud van zijn/haar zelfstandigheid en zelfredzaamheid. Het functioneren en de gezondheid van het individu wordt in samenhang gezien met de omgeving, namelijk de sociale context waarbinnen het individu functioneert.

Op meerdere beleidsterreinen is actief uiting gegeven aan bovenstaande visie, onder andere door de introductie van nieuwe werkwijzen. Onder de noemer methodisch werken is het logboek, het cliëntdossier en zijn de administratieve werkwijzen bij het starten van de zorg aangepast. Doel hiervan is de zorg controleerbaar en transparant uit te voeren om continuïteit en rechtmatigheid te garanderen. Daarnaast is er aandacht besteed aan beroepshouding, werving en selectie, om de visie op zorg in praktijk te kunnen brengen.

CLIËNTENPARTICIPATIE

Na een voorzichtige start in 2005 heeft de Cliëntenraad in 2006 verder vorm en inhoud gekregen. De Cliëntenraad bestaat uit zes enthousiaste leden. In 2006 stonden zes vergaderingen gepland, waarvan er vijf doorgang hebben gevonden. In november 2005 is een nieuwe voorzitter van de Cliëntenraad gekozen, die vanaf de eerste bijeenkomst in 2006 (februari) in functie trad.

De Cliëntenraad is in 2006 lid geworden van de Landelijke Organisatie Cliëntenraden (LOC). De LOC biedt de Cliëntenraad ondersteuning, organiseert bijeenkomsten en cursussen en voorziet haar van informatie, onder andere door middel van brochures en een periodiek tijdschrift. De adviseur van de LOC gaf een presentatie aan de leden van de Cliëntenraad tijdens de vergadering in juni 2006.

Op de eerste vergadering in 2006 lichtte de directeur van de afdeling thuiszorg de visie en waarden van Humanitas toe. Een terugkerend onderwerp op alle vergaderingen is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). De Cliëntenraad heeft verder onder andere advies gegeven over de nieuwe zorgovereenkomst van Humanitas Thuiszorg, een procedure opgesteld voor e-mail en telefoonverkeer en zich bezig gehouden met de formulering van het enquêterecht in de statuten van de organisatie.

Het jaar 2006 werd helaas afgesloten met het vertrek van een van de leden. Voor het nieuwe jaar 2007 heeft de Cliëntenraad als doel meer leden te werven en actiever te worden.

Hoe zij dit wil bereiken, zal worden

beschreven in een Plan van aanpak. In ieder geval zal de vergaderfrequentie verhoogd worden.



Directeur Thuiszorg Annemarie Bothof (midden), staf-medewerkers (onder), secretariaat (r) en receptie (l)

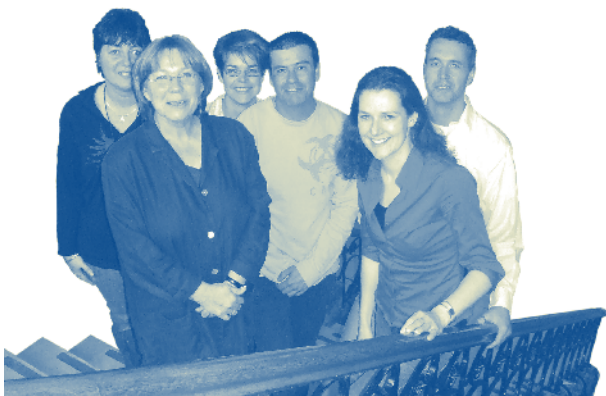
STRUCTUUR

De organisatie is in 2006 veranderd. Enerzijds om deze aan te passen aan een hedendaagse werkwijze, anderzijds gericht op de veranderingen die de komst van de Wmo in 2007 met zich mee zal gaan brengen. Zo is er een nieuwe functiestructuur ontworpen en reeds gedeeltelijk geïmplementeerd.

Kern hiervan is de verantwoordelijkheden en bevoegdheden zo laag mogelijk in de organisatie te leggen. Hierdoor zijn duidelijker afgebakende sectoren ontstaan, te weten de sectoren Verzorging & verpleging, Huishoudelijke verzorging, Gespecialiseerde verzorging en Ondersteunende diensten.

SECTOR HUISHOUDELIJKE VERZORGING

Per 1 januari 2007 zijn de gemeenten verantwoordelijk voor de uitvoering van de huishoudelijke verzorging aan burgers die daarvoor een indicatie hebben. Dit betekent dat de huishoudelijke verzorging niet meer door de AWBZ gefinancierd wordt, maar dat de gemeenten zelf afspraken maken met zorgaanbieders. Gemeenten zijn veelal verplicht om de huis-



Team Psychiatrische Thuiszorg

houdelijke verzorging Europees aan te besteden. Elke aanbieder van huishoudelijke verzorging, die voldoet aan de eisen van de gemeenten, kan een offerte uitbrengen en mededingen naar de gunning van een contract met de gemeente. Vanuit strategische overwegingen heeft Humanitas Thuiszorg gekozen voor offertes bij meerdere gemeenten. Naast Rotterdam heeft Humanitas Thuiszorg een gunning gekregen voor Spijkenisse/Bernisse/Rozenburg en de Hoekse Waard. Bij de gemeente Rotterdam is de offerte in samenwerking met Stichting Humanitas en De Stroom/Opmaatgroep ingediend. In november is door de gemeente Rotterdam een voorlopige gunning toegekend. Hiertegen hebben drie zorgaanbieders bezwaar aangetekend waardoor de aanbestedingsprocedure middels een kortgeding is beoordeeld en in orde bevonden.

In de gemeenten Spijkenisse/Bernisse/Rozenburg is samengewerkt met Stichting Humanitas Zorg Zuid-Hollandse Eilanden. Dit is ook het geval in de gemeenten in de regio Hoekse Waard, waar tevens Stichting Alérimus partner is. De veranderingen hebben geleid tot een herindeling van het werkgebied van Humanitas Thuiszorg in vijf regio's, de aanstelling van een sectormanager en het in dienst nemen van vier teamcoördinatoren. Hierdoor ontstaat een flexibele organisatiestructuur met minimale overheadkosten. Ook is

Sectormanagers Jorina (l), Ilona (m) en Marijan (r)



Team HV-plus

gestart met de bemiddelservice en het inrichten van een kassiersfunctie voor de cliënten, ter voorbereiding op 2007. Tijdens het gehele transformatieproces is de hulpverlening aan cliënten doorgegaan. Met oog voor de cliënt en gevoel voor de te behalen resultaten hebben medewerkers hun werk gedaan onder het motto: hulpverlening, indien mogelijk, zoals de cliënt het wenst!

SECTOR GESPECIALISEERDE VERZORGING

DE PSYCHIATRISCHE THUISZORG

De vraag naar psychiatrische thuiszorg van Humanitas, aan cliënten die langdurig ondersteuning nodig hebben in hun thuissituatie t.g.v. hun psychische problemen, bleef ook in 2006 toenemen. Het team werd in 2006 uitgebreid met twee nieuwe medewerkers. Door invoering van zorgplannen en scholing hierin, is de hulpverlening transparanter voor de cliënt. De doorgemaakte groei heeft tot gevolg gehad dat er gemiddeld zes weken lagen tussen aanmelding en start van de hulpverlening. Tevens is er in toenemende mate sprake van complexe, maar ook gevaarlijke situaties, waarin Humanitas Thuiszorg in een aantal gevallen (tijdelijk) de zorg heeft moeten stoppen omdat de veiligheid van de werkers in het geding was.

DE GESPECIALISEERDE VERZORGING

Binnen de gespecialiseerde verzorging was er een duidelijke toename van hulpvragen vanuit de Jeugdzorg, in het

Team Gespecialiseerde Verzorging



kader van het oplossen van de wachtlijsten in de Jeugdzorg. Humanitas Thuiszorg richt zich met name op het werken met complexe multi-probleem gezinnen, waar hulp met een praktische inslag wordt geboden in samenwerking met andere hulpverleners zoals de GGZ, schuldhulpverlening en Jeugdzorg. Ook in dit team zijn zorgplannen geïntroduceerd en brengt de groei een korte wachttijd met zich mee voor cliënten.

HVZ-PLUS

De HVZ plus is eind 2005 gestart als een team van huishoudelijk verzorgenden die hulp verlenen aan cliënten met een verstandelijke beperking of met psychische problemen. Deze cliënten hebben extra ondersteuning nodig en dat vraagt een type medewerker met extra capaciteiten. Humanitas Thuiszorg begeleidt hen hierbij. Samenwerking vindt hierbij ook plaats met de Pameijer Keerkring, die veel van de genoemde cliënten in zorg heeft. Afgelopen jaar is er een hecht team ontstaan met veel aandacht voor de cliënten en voor elkaar.

LEIDERSCHAP

Humanitas Thuiszorg heeft, met het in gebruik nemen van de nieuwe organisatiestructuur, meer variatie aangebracht in de functieniveaus en meer duidelijkheid in de verantwoordelijkheidsverdeling. Met de werving van nieuwe medewerkers in managementfuncties is hiermee rekening gehouden. Aandacht is besteed aan het doen toenemen van managementdeskundigheid bij het aannemen van nieuwe medewerkers en het aanbieden van managementopleidingen voor huidige medewerkers. Ook is gekozen voor meer flexibiliteit en doorgroeimogelijkheden door functiedifferentiatie in te voeren in de managementfuncties binnen de verschillende sectoren. Tenslotte is gestart met het versterken van leiderschap (iets dat niet alleen gekoppeld is aan managementvaardigheden) door verantwoordelijkheden en bevoegdheden zo laag mogelijk in de organisatie te plaatsen. Humanitas Thuiszorg is van mening dat de leidinggevendenden integraal verantwoordelijk zouden moeten zijn voor het aan hen toegewezen werkgebied. Hiertoe is de jaarplansystematiek geïntroduceerd, waarmee het management vanaf 2006 haar plannen en resultaten inzichtelijk kan maken.

KWALITEIT

Op basis van het benchmarkonderzoek en eigen onderzoeksresultaten, is in 2006 door Humanitas Thuiszorg ingezet op het verder verbeteren van de kwaliteit van zorg. Naast de zorginhoudelijke benadering heeft Humanitas Thuiszorg ook een bedrijfskundige aanpak van kwaliteit, waarvan het methodisch werken en stelselmatig evalueren een belangrijk onderdeel vormen. Dit heeft geresulteerd in een groot aantal verbeteringen op het vlak van het cliëntdossier, primair proces en verantwoording van zorg. Dit geeft een stevige basis voor het implementeren van het HKZ-keurmerk in 2007.

Het aantal Meldingen Incidenten Zorg betrof in 2006 80 meldingen. Het merendeel, 57 meldingen, betrof het uitzetten van medicatie. Oorzaken zijn met name onoverzicht-

lijkheid van de medicijnlijst in het logboek en het verkeerd uitzetten van medicatie. Hierop is een verbeterplan ontwikkeld en zijn direct acties ondernomen. Ondermeer is er een medicatiecursus ontwikkeld en aangeboden en zijn het medicatiebeleid en -formulieren aangepast.

Het aantal meldingen inzake situaties waarbij sprake is van seksuele intimidatie, discriminatie, agressie en/of geweld is in 2006 op vijf geëindigd. Deze meldingen betroffen allen het gedrag van cliënten naar medewerkers van Humanitas Thuiszorg, waarbij driemaal sprake was van seksuele intimidatie en eenmaal resp. verbale agressie en discriminatie. De afhandeling hiervan is volgens het protocol uitgevoerd.

Het aantal officiële klachten van cliënten bedroeg 28. Allen zijn volgens de klachtenprocedure naar tevredenheid afgehandeld. In 2007 wordt de klachtenprocedure geëvalueerd en waar mogelijk nog gebruiksvriendelijker gemaakt.

PROFESSIONALITEIT

LEERBEDRIJF MET EEN VISIE

Humanitas Thuiszorg is een erkend leerbedrijf en beschikt over een erkenning van het Landelijk Orgaan Beroepsonderwijs (OVDB) als zijnde leerbedrijf voor de opleidingen Praktijkopleider, Zorghulp, Helpende, Verzorgende en Verpleegkundige.

Ontwikkelingen in de zorg leiden tot de noodzaak tot steeds efficiëntere werkprocessen, gekoppeld aan continue kwaliteitsverbetering. Daarnaast is het voor Humanitas Thuiszorg van



Continue aandacht voor scholing en deskundigheidsbevordering

belang dat haar visie actief uitgedragen wordt. Reden voor Humanitas Thuiszorg om de medewerkers hierin te stimuleren door competentiegericht leren binnen de organisatie te starten. Hierbij is geïnvesteerd in de kennis van de afdeling scholing middels scholing in competentiegericht leren en deelname aan overlegvormen van het Albeda College om het competentiegericht leren te integreren in de praktijk.

TOETS ZIEKENVERZORGENDE EN VERPLEEGKUNDIGEN

Naast investeren in ontwikkeling van medewerkers is het goed om de voortgang te meten en op deze wijze behoeften voor het cursusaanbod in de volgende jaren te inventariseren. In februari 2006 hebben 45 medewerkers een individuele toets

gemaakt, met als doel een beeld te krijgen van het huidige functioneren van de medewerkers. 35 medewerkers hebben deze toets met een voldoende afgerond. Naar aanleiding van de uitkomst van de toets schrijven alle medewerkers een Persoonlijk ontwikkelingsplan (Pop), dat wordt besproken met de zorgteammanager in de functioneringscyclus. Najaar van 2007 wordt er een herhalingsstoets gemaakt.

CURSUSSEN & OPLEIDINGEN

In 2006 werden door de afdeling Scholing drie interne cursussen georganiseerd: de cursus Zorgplannen, waar 50 medewerkers aan deelgenomen hebben, de cursus Medicatie toedienen voor Verzorgingshulp B, waarbij alle 24 deelnemers geslaagd zijn en de cursus Medicatie toedienen voor Verzorgende C & D (wordt gecontinueerd in 2007), waarbij 22 medewerkers geschoold zijn.

In 2006 hebben tevens 1 zorghulp, 3 helpenden en 1 verzorgende hun beroepsopleiding met een voldoende afgerond. Na afscheid van de huidige coördinator wordt in 2007 gestart met een opleidingscoördinator die de ambities van de afdeling en de organisatie verder vorm zal geven.

PERSONEEL

Het personeelsbeleid van 2006 heeft in het teken gestaan van een veilige en goede werkomgeving. Zo zijn de voorwaarden voor het verminderen van het ziekteverzuim uitgebreid, door het aanstellen van een verzuimcoördinator en de scholing van ergocoaches.



Voorlichtingsbijeenkomst i.k.v HVZ.

ARBOBELEID THUISZORG

Het beleid van de arbocoördinator wordt verantwoord in het sociaal jaarverslag. Verder zijn dit jaar in het kader van de arbowetgeving de ergocoaches gestart om samen met de medewerkers de arbo-wetgeving (o.a. groene praktijkregels) praktisch te vertalen naar het dagelijkse werk. Er is een plan van aanpak opgesteld en vier ergocoaches zijn opgeleid. Actiepunten zijn geweest: nulmeting hvz en tilthermometer, scholing HVZ opzetten, medewerkers begeleiden na verzuim en ter voorkoming van verzuim, cliëntsituaties beoordelen,

De ergocoaches geven het goede voorbeeld



Centrale Planning: cliëntgericht plannen

uitleg geven over de groene praktijkregels en het geven van klinische lessen over onderwerpen als fysieke belasting, tilliften, houding e.a.

Mede doordat het verzuim dit jaar beter op de kaart is gezet is de verzuimdoelstelling gehaald en zelfs overtroffen, door een daling van 1,9%. 2006 was een voorbereiding op een

actief 2007, waarin het volgende o.a. aan bod zal komen: scholing voor HVZ en V&V, invoeren arbocheck, medewerkers begeleiden voordat verzuim optreedt, e.d.

WERVING- EN SELECTIE

De werving- en selectieprocedure binnen Humanitas Thuiszorg was verouderd en werd niet eenduidig uitgevoerd. Een groep studenten van de Hogeschool Rotterdam heeft in 2006 onderzoek gedaan naar dit beleid en aanbevelingen gedaan met betrekking tot een nieuwe selectieprocedure. Hun onderzoek en aanbevelingen worden verwerkt tot een nieuwe procedure met bijbehorende werkdocumenten, waarmee in 2007 gewerkt kan gaan worden.

ZIEKTEVERZUIM

Het ziekteverzuim heeft de afgelopen jaren veel aandacht gekregen. Belangrijk waren de enquête en de hieruit voortkomende beleidsdoelstelling, waarvoor alle stafmedewerkers die betrokken zijn bij het verzuim, werden uitgenodigd. Dit heeft geleid tot een aantal aanbevelingen om het huidige proces te verbeteren. Tevens is een aantal nieuwe aandachtspunten benoemd, waaraan in 2007 verder zal worden gewerkt. De verzuimcoördinator is binnen de afdeling thuiszorg vooral bezig geweest met het ondersteunen van teammanagers met betrekking tot het verzuim.

Daarnaast is aandacht besteed aan het ontwikkelen van vaardigheden van de nieuwe teamcoördinatoren voor de huishoudelijke verzorging, die in de tweede helft van 2006 in dienst zijn gekomen. Al deze inspanningen werden beloofd: het gemiddelde ziekteverzuim binnen de afdeling thuiszorg was in 2006 6,5%, terwijl de doelstelling op 7,0% lag. Een aanzienlijke verbetering!

LOOPBAAN

In 2006 is aandacht besteed aan de ontwikkeling van levensfasebewust personeelsbeleid, waar- bij een subsidieaanvraag bij het ministerie van SoZaWe helaas niet gehonoreerd kon worden wegens het bereiken van het subsidieplafond van de betreffende regeling. In 2007 zal dit onder- werp opnieuw geagendeerd worden Medewerkers van de afdeling Thuiszorg hebben meegedaan aan een onderzoek naar de loop- baanontwikkeling van vrouwen van Scala, het expertisecentrum voor emancipatie en participa- tie in Rotterdam, in opdracht van de gemeente Rotterdam. Uit het onderzoek werd duidelijk dat Humanitas Thuiszorg (natuurlijk) een organisatie is waar veel vrouwen en allochtonen werken. Er zou meer aandacht besteed kunnen worden aan de loopbaanondersteuning van vrouwen, zodat ook allochtone vrouwen meer zouden kunnen doorstromen naar hogere functies.

COMMUNICATIE

In 2006 zijn de actieve externe communicatie- uitingen geïntensiveerd. Met name het contact met de (potentiële) cliënt kreeg hierbij aandacht. Voorbeelden hiervan zijn de halfjaarlijkse uit- gaven van de cliëntenkrant en de in een nieuw jasje gestoken nieuwe folders van Humanitas Thuiszorg. Met name over de aanbestedingen in het kader van de Wmo heeft Humanitas Thuiszorg uitgebreid gecommuniceerd met haar cliënten met als doel de overgang einde 2006, begin 2007 voor de cliënt zo gelijkmatig moge- lijk te laten verlopen. De interne communicatie zal met name wijzigingen ondergaan door het opstellen van een nieuwe, eenduidige overleg- structuur, die in 2007 van start zal gaan.

SAMENWERKEN

Samenwerken met externe partners is voor Humanitas Thuiszorg vanzelfspre- kend, zowel op projectmatige als structurele wijze. Doel hiervan is de mogelijkheid tot het organiseren van diensten rondom de cliënten van Humanitas Thuiszorg. Om kwalitatief goede zorg te bieden is een goede afstemming van de zorgverlening noodzakelijk. Voorbeelden van samenwerking zijn de deelname aan de Keten Palliatieve Zorg binnen de regio Rotterdam, Vraagwijzer in de deelgemeente IJsselmonde, participatie in Conforte (de brancheorganisatie van zorginstellingen in Rotterdam), samen- werking met diverse organisaties ten behoeve van een Gezondheidscentrum in het Oude Noorden, samenwerking met Humanitas Dak boven je Hoofd te Spijkenisse, samenwerking met de Bavo RNO Groep voor diverse 'bijzondere' doelgroepen, samen-

CLIËNTENAANTALLEN PER LEEFTIJDSCATEGORIE			
Peildatum: 31-12-'06	aantal	Peildatum: 31-12-'05	aantal
55 jaar en jonger	445	55 jaar en jonger	381
56 – 70 jaar	362	56-70 jaar	361
71 – 85 jaar	1197	71-85 jaar	1140
ouder dan 85 jaar	459	ouder dan 85 jaar	442
totaal	2463	totaal	+12% 2324

UITVOEREND MEDEWERKERS (PER 31-12-2006)	
Uitvoerend medewerkers	2006
Alphahulp	117
Thuishulp A	213
Verzorgingshulp B, C, D	183
Wijkverpleegkundigen	26
Ziekenverzorgenden	32
Assistent Verzorgende E	1
Gespecialiseerd Verzorgende E	15
Activiteiten Begeleider	1
Totaal aantal in dienst 2006:	185
Totaal aantal uit dienst 2006:	122

werking met Jeugdzorg inzake Gespecialiseerde Gezinsverzorging. Daarnaast is in 2006 de samenwerking met Stichting Humanitas Rotterdam geconti- nueerd en uitgebreid. Continuïteit was er in de wijkkantoren van Humanitas Thuiszorg, gevestigd in of bij de wooncomplexen van de Stichting Humanitas Rotterdam en de Servicecentrale van de Stichting Humanitas Rotterdam. Nieuwe samenwerking vond plaats in het Mobiel

OVERZICHT TOTAAL GELEVERDE CAK UREN			
Product	2006	2005	2004
Alphahulp	19211	21.514	26.975
Huishoudelijke verzorging	156002	147.175	116.774
Persoonlijke verzorging	54881	45.179	81.748
Persoonlijke verzorging extra	3135	1.415	1.480
Verpleging	23554	30.419	22.606
Verpleging extra	58	22	213
Gespecialiseerde verpleging	4232	2.233	2.366
Ondersteunende begeleiding	12096	9.387	3.814
Ondersteunende begeleiding extra	155	44	152
Gespecialiseerde begeleiding	14336	11.338	1.194
Activerende thuiszorg	3334	3.475	7.589
Activerende psychiatrische thuiszorg	3327	2.478	1.480
Dagverzorging	3878	4.248	4.466
Advies, instructie en voorlichting	309	417	1.221
Vervoer	1316	1.982	2.094
Totaal	(+ 6,5%) 299824	(+2,6%) 281.326	(+5,8%) 274.172



Verpleegkundig Team (vanaf september 2005) en de samenwerking inzake de aanbesteding van de Wmo in Rotterdam.

ICT

Goede ICT kan bijdragen aan een hogere efficiëntie en kwaliteitsverbetering en aan een betere concurrentiepositie.

De doelen bij het inzetten van ICT zijn duidelijk: kostenbesparing, kwaliteitsverbetering en een hogere klanttevredenheid.

AUTOMATISERING, PLANNING EN URENRE- GISTRATIE

In 2005 is gestart met het automati- sieren van de centrale planning, welke halverwege 2006 voor de sector Huishoudelijke verzorging is afgerond. In 2006 is de automatisering van de planning en

urenregistratie van de teams huishoudelijke verzorging voltooid. Met dit geautomatiseerd plannings- en urenregistratiesysteem worden een aantal resultaten beoogd, onder andere:

- Clientgericht plannen;
- Minder fouten in de planning;
- Minder fouten in de urenregistratie;
- Tijdsbesparing op de planning, op de zorgadministratie en voor de uitvoerende medewerkers.

Deze resultaten leiden tot een hogere tevredenheid bij cliënten en medewerkers, een verbetering van de kwaliteit en een besparing van de kosten. In 2007 zal een evaluatie plaatsvinden om te bekijken in hoeverre de beoogde resultaten zijn behaald. Tevens zal in 2007 de automatisering van de planning en urenregistratie van de teams verzorging en verpleging van start gaan.

AZR

Het laatste kwartaal van 2005 is Humanitas Thuiszorg gestart met het AZR-portaal fase III. Dit betekent dat het Indicatieorgaan (CIZ), het Zorgkantoor en Humanitas Thuiszorg elektronische berichten met elkaar uitwisselen. De indicaties worden op deze wijze automatisch ingelezen in het systeem van Humanitas Thuiszorg. Hierdoor is er min-



Intermediairs Ellen (l) en Roos

der kans op fouten en wordt er efficiënter gewerkt. Fundament onder een goede gegevensuitwisseling is de compatibiliteit van de systemen, de juistheid van brongegevens en de correctheid van werkprocessen.

Einde 2006 is dit traject succesvol afgesloten, waardoor Humanitas Thuiszorg nu volledig voldoet aan de hiertoe opgestelde standaarden.

VOORUITBLIK 2007

Veel van de plannen die voortkomen uit het meerjarenbeleidsplan 2005 – 2008 worden in 2007 opgesteld, geïmplementeerd of geëvalueerd. Onderwerpen die voor 2007 op de agenda staan zijn:

- Organisatie aanpassen aan de Wmo & afronden herinrichting;
- Het behalen van HKZ-certificering;
- Communicatiebeleid intern en extern verfijnen;
- Scholingsbeleid verankeren in personeelsbeleid;
- Stimuleren cliëntgerichte & resultaatgerichte cultuur;
- Gebruiksvriendelijke automatisering van de organisatorische en administratieve processen.

Enkele thuiszorgteams: Putselaan (l)
Bergweg (m) en Oosterwiek



Medewerkers

Directeur Thuiszorg

Annemarie Bothof-Donker

Stafmedewerkers

Drs. Daniëlle Bresser

Drs. Joost Kaper

Karianne Zeeman

Medewerkers Scholing

Mieke Timmermans, scholingscoördinator (uit dienst 2006)

Frederika Schouten, praktijkbegeleider

Sonja Debipersad, werkbegeleider

Gerda Smaling, werkbegeleider

Heidi Verwaal, praktijkopleider

Secretariaat/administratie

Ria Bakker

Barbera Dijkgraaf

Margriet van Middelkoop

Sue Rawidjan

Sonja Zell

Heidi Otterspeer

Sectormanagers

Jorina Gelderblom

Jeanette Bosma

Marijan van Rooijen

Teammanagers

Joke Besemer

Karin Smits

Agnes van Dam

Teamcoördinatoren

Ria Aveling

Elly Bekker

Anita van der Plas

Geke de Wit

Herman Morren

Ester Dielissen

Alpha-intercedente

Ellen van Wietingen

Intermediairs

Roos Jansen

Ellen van Wietingen

Zorgconsulent

Anja de Bruin

Centrale planners

Janice Aaron

José Bakker

Anja Deckers

Saskia van der Werf

Yvonne van Zanten

Sonja Kranendonk

Claartje Schouten

Grace Tel

Maartje Benjamin

Tessa. Vreeken

Natasja Vlerken

Rolinka van Linden

Heidi Otterspeer



Humanitas Zorg Zuid-Hollandse Eilanden biedt zorg binnen de kaders van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), waarbij de aard en omvang van de zorg wordt bepaald door het cliëntgebonden indicatiebesluit, Centraal Indicatieorgaan Zorg (CIZ). De zorg omvat:

- alphahulpverlening;
- huishoudelijke verzorging;
- persoonlijke verzorging;
- verpleging;
- gespecialiseerde verzorging;
- dagverzorging;
- activerende begeleiding en psychiatrische thuiszorg.

Humanitas Zorg Zuid-Hollandse Eilanden levert dag en nacht zorg, voor kortere of langere periode, zeven dagen per week.

Humanitas Zorg Zuid-Hollandse Eilanden (Humanitas Zorg) is in 2006 gestart met actieve uitvoering van zorgverlening. Veel tijd en aandacht is erop gericht geweest



Personeelsuitje naar de Efteling

om de organisatie en haar werkwijzen in te richten en overeenkomstig de eisen te laten functioneren, hierbij aansluitend bij de structuur en werkwijzen van Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening Rotterdam (Humanitas Thuiszorg). Een tweede belangrijk thema in 2006 was de voorbereiding op de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Hierbij heeft Humanitas Zorg samenwerking gezocht met Humanitas Thuiszorg en andere partners om de aanbesteding in de regio's Spijkenisse/Bernisse/Rozenburg en de Hoekse Waard tot een goed einde te brengen. Op administratief gebied is een aanzet gegeven tot het gereed maken van de organisatie voor de verplichte controle van de 'kaderregeling administratieve organisatie/interne controle'. De structuur is in 2006 opgesteld, met het oog op verdere uitbouw van de organisatie, zowel binnen de AWBZ als gericht op de veranderingen die de komst van de Wmo in 2007 met zich mee zal gaan brengen. De continue afstemming met Humanitas Thuiszorg, waar een aantal ondersteunende diensten worden geleverd, is hierbij van groot belang. In 2006 was er tevens

sprake van het inhuren van personeel en kennis van deze organisatie voor de producten op het gebied van gespecialiseerde verzorging, verzorging en verpleging. Op het gebied van huishoudelijke verzorging is gewerkt met tijdelijke contracten.

KWALITEIT

Humanitas Zorg sluit zich aan bij de vele ontwikkelingen op kwaliteitsgebied van Humanitas Thuiszorg Rotterdam. Naast de zorginhoudelijke benadering heeft Humanitas Zorg ook een bedrijfskundige aanpak van kwaliteit, waarbij het methodisch werken en stelselmatig evalueren een belangrijk onderdeel vormen. Dit geeft een stevige basis voor het implementeren van het HKZ-keurmerk in 2007.

In 2006 zijn er geen Meldingen Incidenten Zorg gerapporteerd. Ook het aantal meldingen inzake situaties waarbij

sprake is van seksuele intimidatie, discriminatie agressie en/of geweld is in 2006 op nul geëindigd. Er waren geen officiële klachten van cliënten in 2006.

VOORUITBLIK 2007

Onderwerpen die voor 2007 op de agenda staan zijn:

- Verdere groei en uitbouw van de gehele organisatie voor zover het zorgkantoor ons productie toekent;
- Het behalen van HKZ-certificering;
- Communicatiebeleid intern en externe PR verfijnen;
- Stimuleren cliënt- en resultaatgerichte cultuur;
- Gebruiksvriendelijke automatisering van de organisatorische en administratieve processen.

Directeur Humanitas Zorg ZHE
Annemarie Bothof-Donker



BUREAU PARTICULIERE THUISZORG



Het Bureau Particuliere Thuiszorg (BPT) biedt hulp aan mensen in Rotterdam, Capelle aan den IJssel en Krimpen aan den IJssel die geen beroep kunnen of willen doen op de zorg die vanuit de AWBZ- of Wmo-financiering door de reguliere thuiszorgorganisaties wordt geboden. De dienstverlening van BPT, sinds 1988 een onderdeel van Humanitas, bestaat uit huishoudelijke hulp, verzorging, begeleiding, waak- en/of oppasdiensten en verpleegkundige zorg. De hulp is snel inzetbaar en wordt afgestemd op de wensen van de cliënt. De hulp kan voor een korte of lange periode worden ingezet, indien gewenst 24 uur per dag. Het BPT voorziet in de behoefte van mensen om zelf te bepalen wanneer en welke hulp zij willen.

Het BPT heeft een vaste groep van deskundige medewerkers. Een deel van de medewerkers is al geruime tijd in dienst van het BPT en beschikt dan ook over veel ervaring. Het zijn medewerkers die de wijze van werken bij het BPT aanspreekt; zij werken zeer zelfstandig en ervaren het werk als zeer afwisselend. Ten behoeve van een adequate informatievoorziening aan de medewerkers is een nieuwsbrief ontwikkeld, specifiek



Geke de Wit (l) en Hanny Wijnbelt

voor Bureau Flexzorg en BPT. Het BPT levert behalve aan particulieren ook zorg aan mensen met een persoonsgebonden budget (PGB). Daarnaast kunnen werkgevers, instellingen, zorgverzekeraars en/of zorgbemiddelaars een beroep doen op zorgverlening door het BPT. Cliënten van BPT hebben in 2006 geen gebruik gemaakt van de formele klachtenprocedure van Humanitas. Signalen die betrekking hadden op het nakomen van zorgafspraken zijn door tijdige afhandeling door de teamcoördinator tot een

bevredigende oplossing gekomen. In 2006 is er een nieuwe locatie gevonden, tegenover het hoofdkantoor van Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening, waarbij de samenwerking tussen BPT en Bureau Flexzorg verder gestalte kon krijgen. Ook is besloten om BPT per einde 2006 onder te brengen in de sector Huishoudelijke verzorging, zodat de afstemming met de overige zorgverlening nog beter georganiseerd kan worden. Tevens is er voor 2007 een groeistrategie met plan van aanpak opgesteld.

Medewerkers

Jeanette Bosma, sectormanager
Ondersteunende Diensten (uit dienst 2006)
Drs. Ilona van Meegen, sectormanager
Ondersteunende Diensten (in dienst 2006)
Geke de Wit, teamcoördinator BPT
Joan Touw-Ngie-Tjouw
Hanny Wijnbelt
Ellen Janssens
Fatma Celik

ZORGVERLENING	
HVZ	4285 uur
Verzorging	4054 uur
Verzorging geleverd door ander team	380 uur
HVZ + verzorging, geleverd aan de Huizen van Humanitas	34168 uur



BUREAU FLEXZORG

Bureau flexzorg heeft, als dienstverlenende organisatie voor beide Humanitas stichtingen in Rotterdam, de doelstelling om de kwaliteit van flexibel personeel te maximaliseren (d.w.z. cliëntgericht overeenkomstig de visie van Humanitas Thuiszorg) tegen zo laag mogelijke kosten. Het middel om deze doelstelling te bereiken is gevonden in het realiseren en onderhouden van een pool bestaande uit flexibele medewerkers, die op basis van min-max-contracten ingezet kunnen worden, daar waar door ziekte, vakantie en pieken in de werkzaamheden personeelsbehoefte ontstaat. Zowel Humanitas Thuiszorg als de Stichting Humanitas (ouderenzorg) kunnen vervolgens een beroep doen op deze flexpool.

RESULTATEN

Afgelopen jaar is er als volgt gebruik gemaakt van Bureau Flexzorg.

FLEXZORG	
Bureau Particuliere thuiszorg	2.299 uur
Humanitas Thuiszorg	17.462 uur
Humanitas Ouderenzorg	34.154 uur
Totaal	53.915 uur



De medewerkers van Bureau Flexzorg

Wat opvalt is dat het aantal aanvragen na de zomerpiek is blijven toenemen. Als redenen worden genoemd: formatietekort, groei en nieuwe ontwikkelingen die ervoor zorgen dat je niet direct vaste mensen aanneemt

maar gaten bij voorkeur flexibel invult. De doelstellingen bij de start blijken nog niet geheel bereikt, maar zijn samen met de werkwijzen verder aangescherpt.

Medewerkers

Jeanette Bosma, sectormanager
Ondersteunende Diensten (uit dienst 2006)
Drs. Ilona van Meegen, sectormanager
Ondersteunende Diensten (in dienst 2006)
Joan Touw-Ngie-Tjouw
Hanny Wijnbelt
Ellen Janssens
Fatma Celik



INLEIDING

Het project 'Mathenesserlaan 312' is een woonvoorziening voor dak- en thuislozen van 45 jaar en ouder, met een capaciteit van dertien personen. Het project wordt gerealiseerd door Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening Rotterdam en Bavo Europoort Divisie Ouderenpsychiatrie.

De doelstelling is: "Het huisvesten van oudere dak- en thuislozen, met psychische, somatische en sociaal maatschappelijke problematiek in een passende (tijdelijke) omgeving, met deskundige hulp en toezicht, georiënteerd op groei."

De behoeften en wensen van de individuele cliënt staan centraal. Dat betekent dat de zorg zich over langere tijd uitstrekt, met en vóór de bewoner wordt gepland, veelomvattend, flexibel en toegankelijk is. De persoonlijke problemen van dak- en thuislozen worden ernstiger en meer divers.

In toenemende mate kenmerken dak- en thuislozen zich door een combinatie van sociale, lichamelijke en psychische problemen waaronder armoede, werkloosheid, sociaal isolement en alcohol- en drugsverslaving.

ZORGVERLENING

De zorg die het project biedt bevindt zich op het snijvlak van enerzijds medisch-psychiatrische en somatische behandeling en anderzijds de sociaal-maatschappelijke dienstverlening. In de zorgverlening besteedt het project aan beide aspecten op integrale wijze aandacht.

KWALITEIT

Beide organisaties geven aan dat het project vorm aan de continuïteit van zorg moet geven. De meervoudige problematiek is een belangrijk gegeven. Het leidt tot contra-indicaties en in de huidige opzet van de verzorgingsstaat betekent het voor de doelgroep dat zij een gefragmenteerd hulpaanbod krijgt (behandeling, zorg, huisvesting, inkomensondersteuning, het regelen van een netwerk, afspraken met politie, regelen behandelbaar en huisarts, contacten met SoZaWe, contacten met reclassering, afspraken met Crisiscentrum Mathenesserlaan, consultatief gebruik maken van een psychiater, enzovoort). Juist in deze meervoudige problematiek moet ondersteuning worden geboden. Het stimuleren van samenwerkingsverbanden tussen cliënten en verschillende sectoren van hulpverlening en huisvesting is van groot belang. Het gebrek aan samenwerking tussen aanbieders van zorg heeft ertoe geleid dat dit project tot stand is gekomen. In Rotterdam zijn drie grote maatschappelijke opvanginstellingen actief, te weten

het Leger des Heils, het Centrum voor Dienstverlening en de Pauluskerk. Een



Marja Berends (l) en Jorina Gelderblom staan de pers te woord

nauwe samenwerking met maatschappelijke opvang en andere organisaties in de regio is belangrijk. Zowel in het traject vóór de woonvoorziening als in het traject erna. Met de meeste organisaties zijn goede afspraken gemaakt. Het netwerk dat er nu staat, lijkt zorg te kunnen dragen voor de kwaliteit die zal worden geleverd. In de praktijk is gebleken dat goede communicatie zeer belangrijk is in het samenwerken met de verschillende instanties.

ONTWIKKELINGEN

De kracht van het project zal in het bijzonder liggen in het enthousiasme en de steun van velen buiten de organisatie. Hulp wordt geboden door verschillende instanties, Gemeente Rotterdam/Dienst Sociale Zaken en Zorgkantoor Achmea.

Een sterk punt is dat het project simpel en overzichtelijk is te noemen en past in het tijdsbeeld. De contacten met de buurt zijn goed en het pand staat in een keurige omgeving. Deelname aan het project houdt in, mensen met psychiatrische beperkingen helpen beter te functioneren, zodat zij met succes en tevredenheid kunnen wonen, werken, leren en sociale contacten hebben

in de omgeving van hun keuze, met respect voor hun levensstijl. De verwachting is dat gaandeweg het project beter loopt en de zorg efficiënter kan worden geleverd en uitgebreid zal worden met meerdere voorzieningen.



Het team Mathenesserlaan

Medewerkers

Marja Berends, projectleider

Medewerkers in dienst van Humanitas

Nicolette Overgaauw-Blijlevens, beheerder,
Roel Oosterbaan, beheerder, uit dienst 2006
Ron van Dijk, beheerder,
Arthur Grootfaam, nachtwacht
Jan Kok, nachtwacht
Margriet Tessers, beheerder

Medewerkers in dienst van Bavo - Europoort

Margaret de Wijs, begeleider uit dienst 2006
Chris de Visser, begeleider
Emmy Linger, begeleider
Esther de Lange, begeleider
Anita Wensveen, begeleider uit dienst 2006
Tanja Rupsam, begeleider



STEUN BIJ VERLIES EN ROUW



Steun bij Verlies & Rouw richt zich in eerste instantie op mensen die een dierbare hebben verloren. Getrainde vrijwilligers bieden ondersteuning en begeleiding in het rouwproces. Hiermee trachten we te voorkomen dat er andere psychosociale/somatische problemen ontstaan, of signaleren wij en verwijzen wij door wanneer er sprake is van gecompliceerde rouw. De doelgroep van Steun bij Verlies & Rouw betreft iedereen vanaf de leeftijd van ca 7 jaar die te maken heeft met het verlies van een dierbare en daarbij ondersteuning en begeleiding vraagt. Deze ondersteuning is kosteloos. In 2006 is er, naast bijeenkomsten voor volwassenen, een aparte lotgenotengroep georganiseerd voor jongeren (12 tot 18 jaar).

INDIVIDUELE ONDERSTEUNING

In 2006 hebben de vrijwilligers van Steun bij Verlies en Rouw 55 mensen begeleid en ondersteund bij hun rouwproces. Hiervan zijn 29 mensen individueel begeleid. De meeste hulpvragers hadden behoefte aan een gesprekspartner, hadden moeite om een uitweg voor hun emoties te vinden en/of er was sprake van een (dreigende) depressie.



Ellen Helversteijn,
coördinator

LOTGENOTENGROEP

Met de stichting Vrijwillige Terminale Zorg (VTZ) is in het voorjaar 2006 een start gemaakt om gezamenlijk lotgenotengroepen te gaan organiseren. De gezamenlijk lotgenotengroep voor volwassenen kende 11 cliënten. In het najaar waren er zoveel aanmeldingen dat zowel Humanitas als VTZ een groep heeft gedraaid. Het aantal deelnemers bij Humanitas was steeds gemiddeld 8. Aan de jongerengroep hebben gemiddeld 7 cliënten deelgenomen. De individuele motivatie om aan deze groep deel te nemen was voor alle jongeren het uitwisselen van ervaring met andere jongeren die hetzelfde hebben meegemaakt. Alle jongeren gaven aan dat ze zich vaak eenzaam voelen in het contact met leeftijdsgenoten.

VOORLICHTINGSBIJEENKOMSTEN

In twee woonzorgcentra zijn voorlichtingsbijeenkomsten georganiseerd. Daarnaast is er voorlichting gegeven op een basisschool, waar ouders en docenten voor uitgenodigd zijn. Opvallend dit jaar was ook het toegenomen aantal telefoontjes met adviesvragen. Deze vragen kwamen van verschillende hulpverlenende instanties en van studenten.

RESULTATEN IN 2006

Aantal bereikte personen:	99 deelnemers
Individuele ondersteuning:	29 deelnemers
Uit 2005 meegenomen:	5 deelnemers
Groepsondersteuning volwassenen:	19 deelnemers
Jongerengroep:	7 deelnemers
Begeleiding gezin:	1 (3 deelnemers)
Voorlichting:	44 deelnemers

Er is een duidelijke toename in de telefonische (voorlichtings-)gesprekken in het laatste kwartaal van 2006.

VRIJWILLIGERS

In 2006 zijn zes bijeenkomsten georganiseerd, waarbij aandacht was voor eigen verlieservaring, gesprekstechnieken, educatie over rouw en methodieken.

Om als vrijwilliger voor Steun bij Rouw te kunnen werken moeten vrijwilligers een basistraining volgen. Sinds 2004 heeft Humanitas deze basistraining in eigen beheer en deze wordt afwisselend georganiseerd door de consultant Maatschappelijke activering en de coördinator Steun bij Rouw.

Jaarlijks is er een deskundigheidsbevorderingdag voor alle vrijwilligers van Steun bij Rouw uit het district Zuidwest. De deskundigheidsbevordering van dit jaar stond in het teken van rouw bij nabestaanden van suïcide.

Eén keer in de zes weken vind er een werkgroepbijeenkomst plaats. Het doel van deze bijeenkomsten

is het ondersteunen van elkaar in de praktijk.

SAMENWERKENDE ORGANISATIES

Om tot een verantwoord aanbod te komen is er met name toenadering gezocht tot organisaties die werkzaam zijn op het gebied van jongeren.

Het betreft o.m. Stichting Achter de Regenboog, Yarden (uitvaartvereniging), Stichting 'Loeder Events' (organiseert projecten en festivals gericht op jongeren uit multi-culturele bevolkingsgroepen), Context (projecten met name gericht op het voorkomen van psychische problemen). Daarnaast is er een samenwerkingsverband ontstaan in Rotterdam tussen Stichting Achter de Regenboog, Humanitas SBR, COS & Jongerenadviesburo 'de Heuvel', naar aanleiding van het opzetten van een jongerengroep in Rotterdam.

Door samen te werken met VTZ in Rotterdam is er nu gedurende het jaar een doorlopend aanbod van gespreksgroepen voor mensen uit Rotterdam (en omgeving) die een dierbare zijn verloren. Tevens is er een intervisie groep opgericht voor vrijwilligers van VTZ en Humanitas die gespreksgroepen begeleiden. Deze groep komt onder begeleiding van coördinator van Steun bij Rouw en VTZ twee maal per jaar bij elkaar.



Vrijwilligers voor steun bij verlies en rouw

Medewerkers

Ellen Helversteijn, coördinator
25 vrijwilligers, 1 stagiaire



WERKGROEP TRANSSEKSUALITEIT



De Werkgroep Transseksualiteit bestaat sinds 1995 en houdt zich bezig met de individuele en groepshulpverlening aan mensen met genderdysforie. Deze hulpverlening krijgt vorm binnen Humanitas Thuiszorg in de Werkgroep Transseksualiteit. De geslachtsverandering voor transseksuelen is met name gericht op medische aspecten, terwijl het leven van de betrokkene (en zijn/haar omgeving) op allerlei terreinen op zijn kop staat. Ook zijn er mensen die niet in aanmerking komen voor een geslachtsaanpassende operatie; mensen die zich 'transgender' noemen als een derde sekse; en mensen die zich afvragen of zij in het verkeerde lichaam zijn geboren. Al deze mensen, in verschillende fasen van acceptatie van hun gevoelens, kunnen terecht voor de bijeenkomsten van de zelfhulpgroep en voor individuele hulpverlening. De maatschappelijk werkers ondersteunen de cliënt met als doel om te gaan met de veranderende situatie; de bijeenkomsten hebben een meerwaarde die gebaseerd is op herkenning en erkenning door gelijkgestemden.

INDIVIDUELE BEGELEIDING

Maatschappelijk werkers en vrijwillige ervaringsdeskundigen boden in 2006 hulp aan 71 mensen, die problemen ondervonden met een wens tot geslachtsverandering. Hoewel -gezien de beperkte bezetting van de werkgroep Transseksualiteit- nog steeds een aanzienlijk aantal, is dit aantal in vergelijking met eerdere jaren lager vanwege tijd en geld. Naast de individuele begeleiding heeft het onderzoeken van andere mogelijkheden tot financiering en het uitwerken van de ABWZ-regeling veel tijd gevraagd.

GROEPSBEGELEIDING

In 2006 bestond de Werkgroep Transseksualiteit uit 71 deelnemers van wie
52 man → vrouw

16 vrouw → man

3 transgenderisten

65 deelnemers hadden een Nederlandse achtergrond en 6 een niet-Nederlandse achtergrond. De deelnemers zijn verdeeld over twee groepen, die geleid worden door de twee hulpverleners waarvan een ervaringsdeskundige is. Er waren 19 groepsbijeenkomsten.

SAMENWERKING EN DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING

In het zoeken naar samenwerking met andere aanbieders van zorg, blijkt vaak dat de problematiek van genderdysforie als te complex wordt ervaren, waardoor mogelijkheden voor verwijzingen nog altijd tekort schieten. Door middel van overleg met andere instellingen, advies en training, streven medewerkers naar een passend zorgaanbod voor cliënten (bijv. i.s.m. de geestelijke gezondheidszorg). Specifieke hulpverlening blijft noodzakelijk, louter omdat de genderdysforie veel specifieke kennis vereist.

FINANCIERING

Sinds 2006 valt de werkgroep onder de afdeling Thuiszorg en vindt de financiering plaats via de Wet Algemene Bijzondere Ziektekosten en eigen middelen.

Medewerkers

Els Ditvoorst, maatschappelijk werker groeps- en individuele Hulpverlening
Marcel Holtslag, maatschappelijk werker groeps- en individuele Hulpverlening (uit dienst 2006)
Jos Niesing, maatschappelijk werker groepshulpverlening (vrijwilliger)
Marina Murk, administratief medewerker



BUREAU EPILEPSIA



Bureau Epilepsia geeft informatie, voorlichting en begeleiding aan mensen met epilepsie, hun partners, ouders, kinderen en andere relaties. Zij kunnen met een verwijzing van de specialist met hun vragen en problemen terecht bij de maatschappelijk werkers van dit Bureau. Er wordt zowel psychosociale als materiële hulpverlening geboden. De hulpverlening bestaat uit gesprekken met de maatschappelijk werkers van het Bureau.

ONTWIKKELING BUREAU EPILEPSIA IN 2006

Bureau Epilepsia heeft naar aanleiding van de subsidiestop per 1 januari 2006, zich ingespannen haar cliënten onder te brengen bij de AWBZ. Voor een aantal is dat



Team t.b.v. epileptici

per 1 januari 2006 gelukt; sommige trajecten moesten worden afgebouwd. Bij schrijnende gevallen is een beroep gedaan op noodfondsen of heeft Humanitas zelf, uit eigen middelen, een helpende hand geboden. Met ondersteuning van de Hans Berger Kliniek wordt in het Claraziekenhuis wekelijks spreekuur gehouden, meestal na verwijzing door de specialisten aldaar.

Medewerkers

Ria Schoenmakers
Cheyenne den Ouden



BEDRIJFSMAATSCHAPPELIJK WERK



De afdeling Bedrijfsmaatschappelijk Werk is voortgekomen uit het Algemeen Maatschappelijk Werk. De afdeling stelt zich ten doel, op kwalitatief hoogwaardige en professionele wijze, maatschappelijke dienstverlening aan bedrijven te leveren. De op deze wijze gegenereerde gelden komen ten goede aan door Humanitas gefinancierde projecten op het gebied van zorg en welzijn (kindervakanties, bestrijding mensenhandel e.a.). Opdrachtgevers die van Humanitas bedrijfsmaatschappelijk werk betrekken geven hierdoor mede blijk van hun maatschappelijke betrokkenheid.

Het werkterrein van de bedrijfsmaatschappelijk werker is het -brede- gebied van alle psychosociale problemen in privé- en/of werksfeer die een negatieve invloed kunnen hebben op het functioneren van een werknemer. Cruciaal is het vermogen van bedrijfsmaatschappelijk werkers om hun kennis en capaciteiten in te zetten op zowel het belang van de medewerkers alsmede de organisatie waarin hij/zij werkzaam is. In nauwe samenwerking met bedrijfsartsen en management levert het bedrijfsmaatschappelijk werk een bijdrage aan het voorkomen van (ziekte)verzuim of -indien reeds sprake is van verzuim- een zo spoedig mogelijke reïntegratie. De visie en doelstelling van Humanitas en de beroepscode van de NVMW (Nederlandse Vereniging voor Maatschappelijk Werk) vormen de basis van deze dienstverlening.

De werkwijze van Humanitas BMW kenmerkt zich door:

- Efficiënte en resultaatgerichte dienstverlening door '5 op 5' formule
- Maandelijkse transparante verantwoording
- Signalering van top-drie problematiek binnen het bedrijf
- Goede prijs-kwaliteit verhouding

Een bedrijfsmaatschappelijk werker is geen belangenbehartiger. Dit kenmerkt het beroep en vormt het onderscheid met andere vormen van maatschappelijke dienstverlening.

Uitgangspunten als kortdurende begeleiding, het benadrukken van eigen verantwoordelijkheid en stimuleren van zelfredzaamheid karakteriseren de werkwijze van de Humanitas bedrijfsmaatschappelijk werker. De mogelijkheid om naar andere gespecialiseerde vormen van hulpverlening binnen Humanitas te verwijzen, onderscheidt Humanitas BMW in positieve zin (bijv. schuldhelpverlening).

KWALITEIT ÉN MAATWERK

Humanitas is verantwoor-

*Manager Ria Roolaart (r)
met haar MT*

delijk voor de kwaliteit van de geleverde diensten, afgestemd op de behoeften van de opdrachtgevers. Humanitas biedt flexibele mogelijkheden waar het benodigde specifieke deskundigheden en inzet van uren betreft. In de dienstverlening wordt een aantal fasen doorlopen om de kwaliteit te waarborgen:

1. Het, samen met de opdrachtgever, formuleren van een profielschets, het vaststellen van de inzet aan uren bedrijfsmaatschappelijk werk en de te behalen doelen. De afspraken worden contractueel vastgelegd;
2. Tussentijdse evaluaties met opdrachtgever, accountmanager van Humanitas en bedrijfsmaatschappelijk werker(s). In deze gesprekken staat de kwaliteit van dienstverlening centraal; werkwijze en doelen worden eventueel bij- of opnieuw vastgesteld. Humanitas draagt zorg voor verslaglegging van de evaluatiegesprekken;
3. Maandelijkse verantwoording door (tijds-)registratie met aantal cliënten en contacten, gedifferentieerd naar sekse, leeftijd, hulpvragen en benodigde in- en externe contacten. Ook de probleemgebieden worden in kaart gebracht.
4. Uitgebreid aanbod beroepsontwikkeling ten behoeve van bedrijfsmaatschappelijk werkers. Voor deze deskundigheidsbevordering kent de NVMW registerpunten toe.

RESULTATEN BEDRIJFSMAATSCHAPPELIJK WERK IN CIJFERS

De cijfers op de volgende pagina's geven een totaaloverzicht van de werkzaamheden van de bedrijfsmaatschappelijk werkers. Ruim 80 % van alle aanmeldingen valt binnen de 5 op 5 formule (maximaal vijf gesprekken). De overige aanvragen hebben (na intern overleg) zes of meer gesprekken nodig. Het merendeel van de aanmeldingen (80%) is preventief begeleid. Van de werknemers die tijdens het verzuim begeleiding van het bedrijfsmaatschappelijk werk ontvangen is er bij ruim 2/3 deel sprake van snelle werkhervatting.

Wat de probleemregistraties per categorie betreft blijken de aanmeldingen 54% werkgerelateerd, waarbij arbeidsverhoudin-



gen de grootste categorie is. Privéproblemen hebben vaak invloed op het werk: 46% van de aanmeldingen is privégerelateerd, waarbij persoonlijke problemen en gezondheidsproblemen het meest zijn geregistreerd.

BEROEPSMATIGE ONDERSTEUNING.

In 2006 is de beroepsontwikkeling meer individueel ingevuld. Er zijn ontwikkelgesprekken gevoerd met de bedrijfsmaatschappelijk werkers, met een tweeledig doel: het introduceren van competenties en het creëren van een vraaggericht aanbod. Een actieve rol en bijdrage van de bedrijfsmaatschappelijk werker is hierbij essentieel. Op basis van deze bijdrage wordt het gezamenlijke programma ingevuld in de vorm van themabijeenkomsten en trainingen. Daarnaast krijgt iedere startende Humanitas bedrijfsmaatschappelijk werker werkbegeleiding en zijn er vijf intervisiegroepen verspreid over het land. Elk jaar vindt er een werkconferentie plaats waarbij de bedrijfsmaatschappelijk werkers betrokken worden mee te denken over het beleid van de afdeling BMW.

PROGRAMMA BEROEPSONTWIKKELING

In 2006 zag het landelijke programma er als volgt uit:

9 MEI EN 13 JUNI: TRAINING VERTROUWENSPERSOON
m.m.v.: dhr. H. Heijerman en mevr. K.H. Wakker

29 JUNI: ORGANISATIEOPSTELLINGEN
m.m.v. dhr. Claes Berend van der Kolk, directeur van het Centrum voor Organisatieopstellingen

10 OKTOBER: BEROEPSCODE EN TRANSPARANTIE
m.m.v. mw.drs. J.E.T.van Eekeren, directeur Bureau van Eekeren.

OVERIGE ONTWIKKELINGEN

In 2006 heeft vooral de automatisering aandacht gevraagd. Uitgangspunt voor deze automatisering was de professionalisering van het registratiesysteem, waardoor de administratieve druk van het bedrijfsbureau en de bedrijfsmaatschappelijk werkers verlicht zou worden. Door gegevens in een centrale database op te slaan wordt voorkomen dat gegevens meerdere malen geregistreerd moeten worden. Eind 2006 waren alle administratieve processen op het bedrijfsbureau geautomatiseerd en hadden alle bedrijfsmaatschappelijk werkers een cursus gehad om te kunnen werken



Nadia (l), Minka en Henny (r): administratie BMW

met het nieuwe web-based registratiesysteem.

De verwachting is dat in 2007 het volledig geïntegreerd geautomatiseerd (registratie-)programma operationeel is.

MANAGEMENT

Personele wisselingen bleven helaas niet uit. Hoewel het totale verloop zeer gering is geweest vertrokken beide accountmanagers vrijwel tegelijkertijd. Mevrouw Mieke Kars tijdelijk vanwege zwangerschap en mevrouw Julia Siebrecht in verband met het aanvaarden van een nieuwe functie elders. Vervanging werd gevonden in de heer Ywe Ijkema (tijdelijk) en mevrouw Willeke van Laar.

BEDRIJFSMAATSCHAPPELIJK WERKERS

Ook dit jaar is de focus gericht geweest op de bedrijfsmaatschappelijk werkers zelf. Zij zijn het die in 'hun' bedrijven worden geconfronteerd met medewerkers die 'vastlopen' door reorganisaties, conflicten op het werk en veelal de flexibiliteit niet meer hebben om zich aan de nieuwe omstandigheden aan te passen. De ontwikkeling naar een toename van taken richting signalering naar- en advisering van het management zet zich door. Mede hierdoor dient een bedrijfsmaatschappelijk werker gericht te zijn op het organisatiebelang, samenwerking en een zorgvuldige transparante communicatie met de andere disciplines. In de komende twee jaren worden met name deze organisatieaspecten centraal gesteld in het aanbod beroepsontwikkeling.

OPDRACHTGEVERS

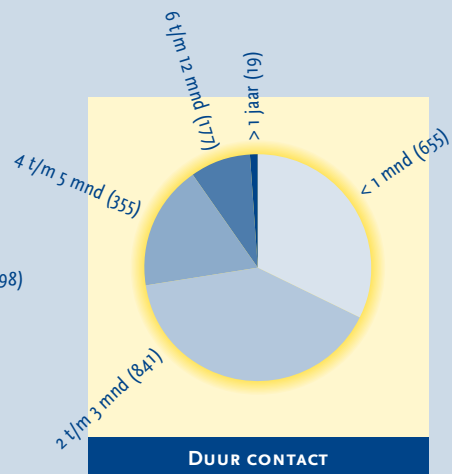
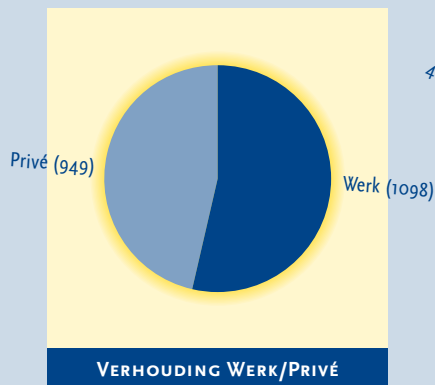
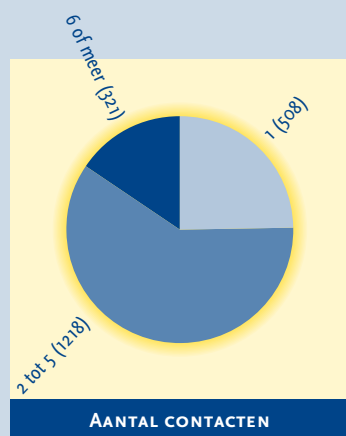
Ook in 2006 viel een toename te zien in het aantal nieuwe opdrachtgevers. Met name het aantal aanvragen ten behoeve van het leveren van vertrouwenspersonen groeide aanzienlijk. Nieuw is dat er ook een sterke stijging valt waar te nemen met betrekking tot de aanvragen voor coachingstrajecten.

EXTERNE CONTACTEN

In 2006 hebben wij ons op de vakbeurs Arbo P&O gepresenteerd in de RAI te Amsterdam. Een goede gelegenheid om bestaande contacten aan te halen en nieuwe contacten te leggen. Een en ander heeft dan ook geresulteerd in nieuwe samenwerkingsverbanden en nieuwe klanten.

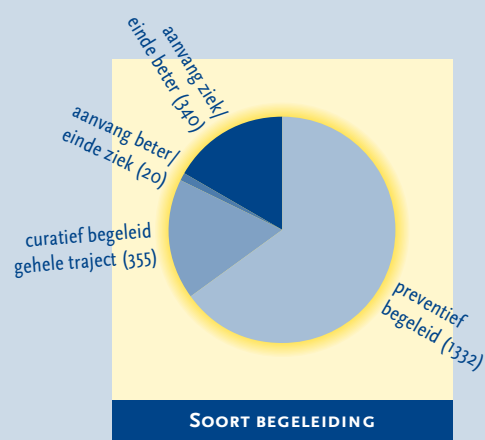
CLIËNTEN	
Aantal cliënten begin periode	917
Nieuwe cliënten	2068
Afgesloten contacten	2047
Aantal cliënten einde periode	938

BEDRIJFSMAATSCHAPPELIJK WERK



AANTAL PROBLEMEN NAAR 6 CATEGORIEËN			
Categorieën	Aantal klachten		
1 Arbeidsinhoud	312		
2 Arbeidsverhoudingen	318		
3 Arbeidsomstandigheden	147		
4 Arbeidsvoorwaarden	110		
5 Reorganisatie/verandering	211		
6 Privé	949		
Totaal	2047		
Top-3 van de klachten in categorie 2			
Stijl van leiding geven	117	37%	
Slechte onderlinge relaties op werk	54	17%	
Ongewenst gedrag	45	14%	
Totaal top-3	216	68%	
Top-3 van de klachten in categorie 6			
Persoonlijke problemen	289	30%	
Geestelijke/lichamelijke gezondheid	191	20%	
Financiële problemen	144	15%	
Totaal top-3	624	65%	

N.B. Het bovenstaande klachtenoverzicht betreft alleen de afgesloten contacten (zie algemene gegevens).



Medewerkers

Medewerkers BMW

Ria Roolaart, algemeen manager
Mieke Kars, accountmanager
Julia Siebrecht, accountmanager
Klaartje Wakker, manager beroeps-ontwikkeling
Minka Burg, administratief medewerker
Henny Malefijt, administratief medewerker

Bedrijfsmaatschappelijk werkers

J. Alting
B.M. Anoepe
I. Baart
C.S. Bhikhoe
M. Boer - Maas
L.J.J. Breedvelt
L. Douma

F.F.J. Groot
D. Gudde
H. Heijerman
E.M. Helbing
W.D. Hoekzema
K.I. Horman
J.A. Kiesenbergh
E. Kole
P.P.J. Leers
M.A.B. Meertens
Y. Muis
M.N. Oosterhof
I.W. Poort
A.D. Putten
G. Rechtuyt
J. Ree
D.L.C. Rusland
M.K. Schwarz
H.F. Sins

G.H.J. Steen
J.A. Straatman
M.A.H. Stratum - Daniels
F.A. Tesink
Y.E. Vermaas
E.M. Visser
E. Vochteloo
J. Wieringa
J.M. Wijgers
I. Zoutendijk
C.T.M. Zuijnen

In dienst gekomen 2006

F. Caspersz
M.I. Debipersad
R.A. Jongsma
G.B. Kreulen
W. van Laar
W. Blanken

L.E. Breunis
C.E.J. Oosterbroek
H.J. Sanders
K.M. Sjoorda
C.C.A. Staal
A.J. Stoop
Y. Ijkema

Uit dienst 2006

W. Blanken
L.E. Breunis
Y. Jong
A. Popken
K.A. Ramack
Y. Ijkema
G.J. Vegte



FINANCIËLE HULPVERLENING



INLEIDING

Humanitas Rotterdam en Stichting Humanitas Inkomensbeheer Purmerend hebben in 2006 op basis van een samenwerkingsovereenkomst nauw samengewerkt teneinde het integraal aanbod van financieel administratieve hulpverlening verder te ontwikkelen. 2006 is het derde jaar van dit samenwerkingsverband tot tevredenheid van beide partners.

De volgende financieel-administratieve hulpverleningsvormen worden geboden:

- **Schuldhelpverlening (SHV)** betreft een onderhandelingsproces tussen schuldenaar en schuldeisers waarbij wij de rol van mediator vervullen.
- **Bewindvoering** uit hoofde van de Wet Schuldsanering Natuurlijke Personen (Wsnp) is het vervolg op het minnelijke schuldhelpverleningstraject, waarbij vrijblijvendheid van beide partijen centraal staat; de Wsnp echter is een nauwkeurig omschreven wettelijk traject. Toegang tot de Wsnp vindt plaats op basis van een positieve uitspraak van de Rechtbank. De bewindvoerders controleren of de saniet zich aan de wettelijke bepalingen houdt. Na drie jaar tijd is de saniet schuldenvrij.
- **Inkomensbeheer (IBH)** kan worden ingesteld wanneer mensen moeite heb-

ben met het bijhouden van hun financiën. Wij ontvangen dan hun inkomen en betalen hun vaste lasten en de rekeningen die zij ons (laten) toesturen.

- **Beschermingsbewind (BBW)** De kantonrechter kan op verzoek van betrokkene beoordelen of hij/zij in staat is zijn eigen financiële belangen te behartigen. Is het oordeel negatief, dan volgt een uitspraak beschermingsbewind. De cliënt verliest hierbij, in tegenstelling tot bij inkomensbeheer, het beschikkingsrecht over zijn inkomen en bezittingen. Ook derden kunnen een bewind aanvragen (bijvoorbeeld ouders of begeleiders).
- **Thuisadministratie:** begeleiding door vrijwilligers, voor zover beschikbaar, met als doel met het toegekende 'leefgeld' rond te kunnen komen (een additionele dienstverlening).

OMZET		
Purmerend	Eind 2006	Eind 2005
Wsnp	41	0
SHV	0	0
IBH	260	305
OBS	680	612
Totaal	986	917
Totaal omzet	872.523	868.426
Totaal fte	13,23	13,20
Rotterdam	Eind 2006	Eind 2005
Wsnp	304	524
SHV	170	402
IBH	147	145
OBS	125	86
Totaal	746	1.157
Totaal omzet	604.657	726.685
Totaal fte	13,82	13,72
Totaal	Eind 2006	Eind 2005
Wsnp	341	524
SHV	170	402
IBH	407	450
OBS	805	698
Totaal	1732	2076
Totaal omzet	1.477.180	1.595.111
Totaal fte	28,06	26,92

Kort overzicht van het bereik

WERKSOORT WSNP

Aan het eind van vorig jaar zijn we geconfronteerd met de dwingende wens van twee bewindvoerders te willen verzelfstandigen, waarna we halverwege 2006 opnieuw met een dergelijke wens werden geconfronteerd. Omdat de benoemingen niet aan Humanitas toegekend worden, maar op naam van de

Financieel beheer en ondersteuning



DOSSIERS		
	2006	2005
Oproepcontracten	125	72
Stadstoezicht dossiers	45	90
Maatwerk dossiers (voornamelijk adviesgesprekken)	0	240
Totaal	170	402

Deze wordt eens per week door de Rechtbank Rotterdam van enkele dossiers voorzien.

Het samenwerkingsverband tussen Rotterdam en Purmerend kreeg het meest concreet vorm door de start van een Wsnp-afdeling in Purmerend, nadat in die omgeving eerst een markt-onderzoek was uitgevoerd. De aldaar gestationeerde bewindvoerder is ingeschreven in de arrondissementen Amsterdam en Haarlem. Amsterdam heeft gemiddeld één benoeming per week afgegeven, Haarlem gemiddeld om de week.

De Wsnp is het sluitstuk van de schuldregelingsmogelijkheden in Nederland en daarom behoort dit product tot de strategische middelen van de afdeling Financiële Hulpverlening. Humanitas kent in grote mate benoemingen in 'sociale dossiers': dit zijn dossiers die wellicht bij andere kantoren een verminderde kans van slagen zouden hebben omdat de cliënten veel tijd vergen en hun verplichtingen met moeite nakomen. Wel is er regelmatig overleg met de Rechtbank om een juiste mix te garanderen: alleen maar sociale dossiers zou een te zware belasting betekenen, met name ook in financiële zin!

WERKSOORT SHV

Humanitas Financiële Hulpverlening heeft zich gespecialiseerd in particuliere schuldhulpverlening ten behoeve van werknemers: vanuit een breed scala werkgevers, afkomstig uit zowel overheid als bedrijfsleven, verlenen wij op aanvraag schuld-hulpverlening. Buiten de doelstelling tot een bemiddeling te komen tussen schuldeisers en schuldenaars concentreert de hulpverlening zich ook op voorkoming van ziekteverzuim. In 2006 werkten drie schuldhulpverleners, waarvan één volledig, op de locatie van de opdrachtgevers. Eind 2006 bestond het

Schuldhulpverleners



bewindvoerder worden gesteld, betekende dit een vermindering van het aantal dossiers en opbouw van een nieuwe portefeuille bij een nieuwe bewindvoerder.



Manager Peter Hoornweg

opdrachtenbestand, afkomstig van ruim 40 opdrachtgevers, vrijwel geheel uit oproep-contracten. De vraag naar deze individuele schuldhulpverlenings-trajecten neemt merkbaar toe. Hieronder vallen tevens de opdrachten die we uitvoeren voor de afdeling Gespecialiseerde Gezinsverzorging:

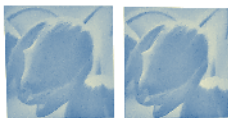
deze afdeling huurt ons in als de gezinsverzorger tegen financiële problematiek aanlopen die buiten hun deskundigheid ligt; in 2007 zullen die contacten worden gestroomlijnd via een vaste medewerker. De werksoort SHV heeft de meeste toegevoegde waarde, maar is tevens een onzekere; de toevoer van klanten is wisselend, maar groeit de laatste jaren wel gestaag. Inmiddels is een basis gevormd waarop in ieder geval drie schuldhulpverleners kunnen worden gefinancierd.

Cliënten worden bij Humanitas aangemeld, ondanks het feit dat wellicht de gemeentelijke instanties als alternatief kunnen worden ingezet. Redenen hiervoor zijn:

- Dieper onderzoek naar de financiële mogelijkheden (getracht wordt bijvoorbeeld indien mogelijk het huis te behouden).
- Hulpverlening door Humanitas start al bij 'problemen met schulden', terwijl een gemeentelijke instelling meestal pas start bij 'problematische schulden' (schulden zijn zo hoog dat zij letterlijk onoverkomelijk zijn geworden).
- Tijdens opstartfase wordt veel aandacht besteed aan gedragsverandering en leidt een terugval in gedrag niet direct tot beëindiging van het traject.
- Over het algemeen een kortere aanmeldingstermijn dan gemeentelijke oplossingen. Bovendien is onze hulpverlening niet gemeentelijk gebonden, hetgeen gemeentelijke schuld-hulpverlening natuurlijk wel is.
- Hoogte van het inkomen is niet relevant (een aantal gemeenten behandelt alleen klanten tot 130% van het minimumloon; Rotterdam hanteert overigens geen inkomens-toets).
- Bij Humanitas bestaat de mogelijkheid tot inhuur op locatie.

WERKSOORT BESCHERMINGSBEWIND

Rotterdam kent een bewindvoerdersteam van vier personen en is sterk groeiend. Purmerend kent een bewindvoerdersteam van elf personen en kent een stabiel, c.q. gestaag groeiend klantenbestand. De werksoort beschermingsbewind vormt in Purmerend al het belangrijkste financiële fundament onder de afdeling, in Rotterdam neemt het belang toe. Er is een grote maatschappelijke vraag zichtbaar en een grote behoefte aan een betrouwbare partner (afgelopen jaar zijn drie bewindvoedersorganisaties in de regio failliet gegaan, veelal met veel negatieve publiciteit). Humanitas profileert zich met deze



Inkomensbeheerders

werksoort in een groeiende behoefte met relatief weinig aanbieders. Momenteel zoeken klanten nog veel oplossingen in eigen kring, met alle gevolgen van dien: gebrek aan kennis, tijdgebrek en gebrek aan onafhankelijkheid en vertrouwelijkheid als het ouderen betreft.

WERKSOORT INKOMENSBEHEER

De doelstelling van inkomensbeheer is te komen tot een basisgarantie: wanneer het inkomen van een klant wordt ontvangen, garandeert Humanitas dat in ieder geval de vaste lasten worden betaald: huur, energie, ziektekostenverzekering en boodschappengeld. In de meest eenvoudige vorm wordt het restant doorgestort naar de cliënt, die de overige uitgaven hiermee betaalt. Deze eenvoudige vorm van hulpverlening garandeert voor veel mensen tevens een goed verloop van het schuldhulpverleningstraject of het Wsnp-traject.

Inkomensbeheer is een belangrijke pijler, maar geen speerpunt in het beleid. Er wordt uitgegaan van een beheerste groei vanuit de werksoorten schuldhulpverlening en Wsnp en een kleine autonome groei.

VRIJWILLIGERS

Het vrijwilligerswerk heeft aansturing en strikte controle.

Bewindvoerder



Een professionele vrijwilligersbegeleider is dan ook onontbeerlijk. Dit blijkt uit een in 2006 uitgevoerde pilot 'de financiële klussendienst'. Vrijwilligers hebben een vast aanspreekpunt nodig, gedegen inhoudelijke ondersteuning en kwaliteitbeheer van uitgevoerde werkzaamheden. Op basis van deze leerpunten wordt in 2007 nader bekeken of initiatieven mogelijk zijn.

TOEKOMSTVISIE

Met ingang van 1 januari 2007 vallen de werkzaamheden van beide locaties onder één manager. Beide locaties hanteren dezelfde website en kennen hetzelfde intakepakket. De locatie Purmerend richt zich voornamelijk op Noord Holland, de locatie Rotterdam richt zich voornamelijk op Zuid Holland/Rotterdam. Naar buiten toe wordt zo één gezicht gegarandeerd. Ook de interne organisatie wordt gelijk getrokken: beide locaties werken dan met hetzelfde softwarepakket en dezelfde organisatiestructuur. Met deze elkaar versterkende structuur wordt getracht zoveel mogelijk expertise en draagkracht te verkrijgen en een omgeving te creëren waarin stabiliteit en zekerheid vertrouwen aan de veelal sociaal zwakkere cliënt geeft.

Website www.humanitasfinanciëlehulpverlening.nl



Medewerkers

Peter Hoornweg, manager
Arja el Haddad, bewindvoerder
Setya Soewarso, casemanager
Antoinette de Jeu, casemanager (in dienst 2006)
Hanna van der Valk, bewindvoerder (uit dienst 2006)
Hans Lagendaal, bewindvoerder WSNP
Relinda Bakker, bewindvoerder WSNP
Cos Rieff, assistent-bewindvoerder WSNP
Fekri el Haddad, assistent-bewindvoerder WSNP
Hans Halli, assistent-bewindvoerder WSNP
Ruud Schuurman, schuldhulpverlener
Marian Poorter, schuldhulpverlener
Mireille Caupain, schuldhulpverlener (uit dienst 2006)
Henk Haitsma, schuldhulpverlener (in dienst 2006)
Tsvetelina Vermulm, inkomensbeheerder
Danny Roelofs, inkomensbeheerder
Amy Coffa, secretaresse (uit dienst 2006)
Sandra Verschoor, assistent casemanager
Gerrie Scherps, administratief/secr. medewerker (uit dienst 2006)
Vanessa van Sprang, administratief/secr. medewerker (uit dienst 2006)
Suleika Tjon Poen Gie, administratief/secr. medewerker (uit dienst 2006)
Raïda Islmani, assistent casemanager, (in dienst 2006)
Caroline van der Heijden, telefoniste (in dienst 2006)
Liza van Gernerden, telefoniste (in dienst 2006)
Christa Rotmensen, medewerker postkamer (uit dienst 2006)



JOUV PROJEKT



INLEIDING

Jouv Projekt biedt hulp aan jongeren en gezinnen met meervoudige – complexe – problematiek, veelal behorend tot etnische minderheidsgroepen. Kenmerkend voor de aanpak is de systeemgerichte, outreachende werkwijze waarbij rekening wordt gehouden met de culturele identiteit van de cliënt. Jouv Projekt is onderdeel van de afdeling Jeugdhulpverlening van stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening.

DOELSTELLING

Doel van Jouv Projekt is het maatschappelijk perspectief van jongeren en hun ouders/opvoeders te verbeteren door de competentie en het oplossend vermogen van de cliënt(en) te vergroten. In de hulpverleningstrajecten worden de volgende zorgresultaten nagestreefd:

- de jongere wordt zich bewust van zijn mogelijkheden en leert vaardigheden om problemen zelf op te lossen;
- gedragsverandering van gezinsleden;
- versterking van de regie binnen het gezin en de uitoefening van gezinstaken;
- terugdringen of voorkomen van problemen op school, schoolverzuim en/of schooluitval;
- terugdringen of voorkomen van psychosociale problemen;
- terugdringen of voorkomen van anti-sociaal en/of crimineel gedrag;
- bevordering van zinvolle vrije tijdsbesteding;
- bevordering van de integratie in de Nederlandse samenleving;
- het wegnemen van belemmeringen die toetreding tot de arbeidsmarkt bemoeilijken.

DOELGROEP

Jouv Projekt is bedoeld voor jeugdigen van 0 tot 18 jaar en hun ouders/opvoeders en jongvolwassenen in de leeftijd van 18 tot 24 jaar. De cliënten hebben te maken met meervoudige – complexe – problematiek, en behoren veelal tot een etnische minderheidsgroep.

AANBOD JOUV PROJEKT

Het aanbod van het Jouv Projekt bestond in 2006 uit:

LANGDURENDE HULPVERLENING, BESTAANDE UIT:

1. Trajecten gezinsbegeleiding. De hulpverlening richt zich op het gehele gezinssysteem als de kern van de problematiek ligt in het functioneren van het gehele gezin. In het gezin is sprake van meervoudige – complexe – problematiek, met een combinatie van materiële, sociale, emotionele, opvoedkundige en gedragsproblemen.
2. Coachingstrajecten voor jongeren in de leeftijd van 12 tot 18 jaar en jongvolwassenen in de leeftijd van 18 tot 24 jaar. Zij ondervinden problemen binnen het gezin, op school, met het vinden van werk, in de

omgang met instanties en autoriteiten en/of de omgang met vrienden en het invullen van de vrije tijd.

Aan jongeren van 12 tot 18 jaar wordt individuele begeleiding geboden, indien zij met individuele hulp en zonder dat ingrijpen in de gezinssituatie nodig is, hun problemen kunnen oplossen. De ouders worden echter wel bij de hulpverlening betrokken. Zij krijgen adviezen over de bijdrage die zij kunnen leveren aan de oplossing, dan wel vermindering van de problemen van hun kinderen.

Aan jongvolwassenen van 18 tot 24 jaar wordt individuele begeleiding geboden en geen gezinsbegeleiding. Indien nodig wordt er echter wel gewerkt aan verbetering van de communicatie tussen gezinsleden. Ook worden de ouders/opvoeders ondersteund in het proces van losmaken en loslaten van hun kind(eren).

KORTDURENDE HULPVERLENING, BESTAANDE UIT:

1. Dienstverlening bij materiële hulpvragen in maximaal 2 contacten. Deze hulp wordt geboden door Marokkaanse en Kaapverdiaanse contactfunctionarissen (MBO-geen I/D'ers).
2. Hulpverlening bij enkelvoudige problematiek. Het betreft jongeren en/of gezinnen met hulpvragen die betrekking hebben op één of twee leefgebieden (geen zware problematiek). Deze hulp wordt geboden door Marokkaanse en Kaapverdiaanse contactfunctionarissen.

Naast dit aanbod, behorend tot het lokale hulpverleningsaanbod binnen de Gemeente Rotterdam, biedt Jouv Projekt ook geïndiceerde jeugdzorg (op basis van separate financiering), te weten:

- Samen met de stichting Prokino is medio 2006 het Rotterdams Ambulant Pedagogisch Team (RAPteam) opgezet die hulp op indicatie van Bureau Jeugdzorg Rotterdam biedt aan jongeren en gezinnen binnen de Stadsregio Rotterdam.
- Ook wordt door Jouv Projekt, op verzoek van Stichting Agogische Zorgcentra Zeeland (AZZ), hulp geboden aan gezinnen in de provincie Zeeland. Het gaat om gezinnen waar cultuur- en taalbarrières de hulpverlening door AZZ belemmeren. De hulpverlening vindt plaats op indicatie van Bureau Jeugdzorg Zeeland.

Manager Mariëtte Venekamp



WERKWIJZE

Kenmerken van de werkwijze bij zowel de individuele begeleiding van jongeren als bij de gezinsbegeleiding zijn:

- De hulp bestaat uit een combinatie van psychosociale en/of pedagogische begeleiding met praktische ondersteuning. De hulpverleners begeleiden de cliënt(en) (het kind, de jongere en hun ouders/verzorgers) in het zelfstandig oplossen van de eigen problemen en leren hen hiertoe de noodzakelijke vaardigheden aan.
- Stapsgewijs wordt samen met de cliënt(en)

de gehele cliëntsituatie in kaart gebracht en worden doelen en prioriteiten bepaald. De hulpverlener evalueert regelmatig samen met de cliënt de voortgang van de gestelde doelen en stelt waar nodig bij. De hulpverleners passen verschillende werkwijzen toe, afhankelijk van de situatie en het daarin gestelde doel.

- In het traject wordt ook aandacht besteed aan de opbouw van een netwerk voor sociale en structurele steun met familie, burens en/of vrienden en relevante instellingen.
- De hulpverlening vindt plaats vanuit een systeemtheoretische benadering en is erop gericht vastgeroeste gedrags- en denkpatronen van de cliënt(en) te veranderen.
- Een cultuurspecifieke benadering: er wordt gewerkt met een multi-etnisch team. De hulpverleners hebben diverse culturele achtergronden, waardoor toegang tot de cliënten soepel verloopt. Voordeel hiervan is dat hulpverleners kunnen worden ingezet die – naast de voertaal Nederlands – dezelfde taal als de cliënt spreken. Van groot belang is ook de kennis van de culturele achtergrond van de cliënt en de daarinbinnen geldende waarden, normen en leefregels. In de werkwijze wordt rekening gehouden met de cultuur. Hierbij zijn de maatschappelijk werkers in staat de cliënten een spiegel voor te houden. Dit wordt door cliënten makkelijker geaccepteerd door iemand met dezelfde achtergrond. De hulpverleners zijn door hun eigen maatschappelijke positie in staat een brug te slaan naar de Nederlandse samenleving en de eisen die vanuit die samenleving aan de cliënten worden gesteld. De hulpverleners zijn in die zin een positief rolmodel.

NETWERKCONTACTEN

Jouw Project is een belangrijke, onmisbare voorziening binnen de stedelijke keten van basisvoorzieningen op het terrein van onderwijs, welzijn, jeugdgezondheidszorg en jeugdhulpverlening.

- Enerzijds heeft Jouw Project een preventieve functie. Er wordt ondersteuning geboden bij materiele hulpvragen en enkelvoudige problematiek, zoals bijvoorbeeld vragen

rondom de opvoeding, scholing en werk. Door vroegtijdig hulp te bieden kan worden voorkomen dat zaken escaleren. Jouw Project heeft hierbij een outreachende werkwijze. Er worden onder andere contacten onderhouden met sociaal-cultureel werk en zelforganisaties, om cliënten te informeren over Jouw Project.

- Anderzijds is Jouw Project een belangrijke hulpverlenende instantie. Jouw Project maakt deel uit van een professioneel netwerk van instanties die regelmatig mensen naar Jouw Project doorverwijzen en/of overdragen, zoals de politie, Bureau Jeugdzorg Rotterdam, Dosa-regisseurs, de jeugdgezondheidszorg, Raad voor de Kinderbescherming, scholen en huisartsen. Jouw Project wordt ook ingeschakeld door derden voor consultatie, duo-begeleiding van cliënten en/of hulpverlening aan cliënten waarbij de hulpverlening is vastgelopen.

Daarnaast wordt er in de hulpverleningstrajecten samengewerkt met bij de cliënt en diens ouders/opvoeders betrokken instellingen, zoals scholen, jeugdzorg/-bescherming, huisartsen, juridisch hulpverleners, politie en SoZaWe.

RESULTATEN 2006

Bij de langdurende hulpverlening is in 2006 hulp verleend aan 134 jongeren in de leeftijd van 18 tot 24 jaar en aan 239 gezinnen (gemiddelde gezinsgrootte 3 personen). In totaal is hiermee aan 851 cliënten hulp geboden. Deze cliëntengroep bestaat uit mensen met 20 verschillende etnische achtergronden, waarbij de grootste groep cliënten een Kaapverdische, Marokkaanse of Turkse achtergrond heeft. Bij deze cliënten was sprake van geschakelde problematiek. De kern van de hulpvraag betreft problemen binnen het gezin en de opvoeding. Hieraan gerelateerd zijn er problemen op het gebied van de andere leefgebieden (school, gezondheid, financiën huisvesting, vrije tijdsbesteding, politie/justitie en arbeid). Van de gestelde doelen is in 2006 87% gerealiseerd.

Het bereik in de kortdurende hulpverlening is in 2006 587 cliënten, waarbij 337 individuen en 125 ouders/opvoeders een beroep hebben gedaan op de praktische hulpverlening. Deze groep cliënten bestaat uit mensen met 15 verschillende etnische achtergronden, waarbij de grootste groep cliënten een Kaapverdische of Marokkaanse achtergrond heeft. Deze cliënten hebben de bureaudienst bezocht in verband met materiele hulpvragen en zijn hier in één of twee contacten verder in geholpen.

ONTWIKKELINGEN 2006 EN 2007

Een aantal ontwikkelingen was in 2006 aanleiding tot een herover-

Maatschappelijk werkers Raptteam en Jouw Project



KORTDURENDE CLIËNTEN 2006	
Capaciteit	
A. Aantal personen dat zich in 2006 heeft aangemeld ¹	706
B. Aantal personen dat is afgevalen ²	31
C. Aantal personen dat is doorverwezen	88
D. Aantal personen dat daadwerkelijk in begeleiding of hulpverlening is genomen = het aantal cliënten = aantal interventies (D = A-B-C)	587
E. Aantal dossiers waarbij 1 dossier is 1 cliënt	337
F. Aantal dossiers waarbij 1 dossier is 1 gezin	125
G. Gemiddeld aantal cliënten in een gezin	2
Wachttijd*	
Gemiddeld aantal minuten tussen moment van aanmelding en aanvang begeleiding/hulp bij een cliënt.	1-15
Bereik*	
Laagste en hoogste aantal face to face contacten per cliënt. ³	1-2
Modaal ⁴ aantal face to face contacten	1
Productie*	
Gemiddelde behandelingsduur in uren bij een cliënt	2
Aantal Fte's aan hulpverleners (1 Fte = 36 uur per week) excl. Stagiaires	4 fte ⁵
Directe cliëntgebonden activiteiten in % van de hulpverleners	79%
Zorgresultaat*	
Aantal cliënten dat na interventie van het project weer naar school is gegaan.	0
Aantal cliënten dat na interventie van het project werk heeft gekregen.	10
% cliënten waarbij ouder(s)/ opvoeder(s) betrokken bij bemiddeling/hulp.	22%
Verhouding ingebrachte problemen versus gerealiseerde doelstellingen bij cliënten	99%
Doelgroep bereik*	
Verhouding allochtone cliënten/autochtone cliënten	98,6%-1,4%
Percentage cliënten van Marokkaanse etniciteit	43%
Verhouding cliënten, man/vrouw	49%-51%
Verhouding cliënten; jonger/ouder dan 24 jaar	41%-59%
Woonachtig in de Gemeente Rotterdam	100%
Bejegening	
Aantal ingediende klachten	0

* alleen toepassen op het aantal cliënten (voor definitie zie D)

** voor directe cliëntgebonden activiteiten wordt de in de beschikking opgenomen concretisering gehanteerd.

1. Een cliënt wordt nooit dubbel geteld.

2. In dit geval is een cliënt wel geholpen, maar is dus niet een cliënt geworden.

3. Face tot face contacten worden gedefinieerd als alleen die contacten waarbij zowel de hulpverlener als de client tegelijkertijd elkaar fysiek kunnen zien, met elkaar spreken/zwijgen en zich in dezelfde ruimte bevinden. E-mail contacten en telefonische contacten vallen daar dan dus niet onder.

4. Modaal wordt gedefinieerd als de score die het vaakst wordt aangetroffen bij een bepaald aantal face to face contacten. Het is dus de uitkomst met de hoogste frequentie en het is dus niet het gemiddelde!

LANGDURIGE CLIËNTEN 2004	
Capaciteit	
A. Aantal personen dat zich in 2006 heeft aangemeld ¹	941
B. Aantal personen dat is afgevalen of aan 1 gesprek genoeg heeft gehad ²	64
C. Aantal personen dat is doorverwezen	26
D. Aantal personen dat daadwerkelijk in begeleiding of hulpverlening is genomen = min. aantal cliënten = aantal interventies (D = A-B-C)	851
E. Aantal dossiers waarbij 1 dossier is 1 cliënt	134
F. Aantal dossiers waarbij 1 dossier is 1 gezin	239
G. Gemiddeld aantal cliënten in een gezin	3
Wachttijd*	
Gemiddeld aantal uren tussen moment van aanmelding en aanvang begeleiding/hulp bij een cliënt	48
Bereik*	
Laagste en hoogste aantal face to face contacten per cliënt. ³	5-55
Modaal ⁴ aantal face to face contacten	22
Productie*	
Gemiddelde behandelingsduur in weken bij een cliënt	44
Aantal Fte's aan hulpverleners (1 Fte = 36 uur per week)	10,2 fte ⁵
Directe cliëntgebonden activiteiten in % van de hulpverleners	79%
Zorgresultaat*	
Aantal cliënten dat na interventie van het project weer naar school is gegaan.	86
Aantal cliënten dat na interventie van het project werk heeft gekregen.	34
% cliënten waarbij ouder(s)/opvoeder(s) betrokken bij bemiddeling/hulp.	84%
Verhouding ingebrachte problemen versus gerealiseerde doelstellingen bij cliënten	87%-23%
Doelgroep bereik*	
Verhouding allochtone cliënten/autochtone cliënten	84%-16%
% Marokkaanse cliënten	39%
Verhouding cliënten, man/vrouw	68%-32%
Verhouding cliënten; jonger/ouder dan 24 jaar	100% ⁶
Woonachtig in de gemeente Rotterdam	100%
Bejegening	
Aantal ingediende klachten	0

5. De formatie bestaat uit maatschappelijk werkers (voor jongeren en gezinnen met meervoudige problematiek, de zgn. 'multi-problem' cliënten) en Kaapverdiaanse en Marokkaanse contactfunctionarissen (voor jongeren en gezinnen met enkelvoudige problematiek). In 2006 is het team maatschappelijk werk ingekrompen met 0,8 fte als gevolg van een subsidiekorting. Daarnaast zijn vier contactfunctionarissen (ID-ers) uit dienst getreden. In verband met de afbouw van de ID-regeling vervallen deze gesubsidieerde arbeidsplaatsen en worden vertrekkende medewerkers niet vervangen.

6. Jouw Project biedt coachingstrajecten aan jongeren in de leeftijd van 12 tot 24 jaar en trajecten gezinsbegeleiding aan jeugdigen in de leeftijd van 0 tot 18 jaar en hun ouders/opvoeders. Bereik van de doelgroep is in 2006 100%.

weging van het hulpverleningsaanbod van Jouw Project. Hierover zijn in 2006 besprekingen gevoerd met de GGD, als subsidiegever van Jouw Project. Humanitas heeft voorgesteld in 2007 de kortdurende hulpverlening te beëindigen, het aanbod en de methodiek van de langdurende hulpverlening aan te scherpen en de jaarlijkse taakstelling bij te stellen.

Aanleiding voor deze wijzigingen zijn de volgende ontwikkelingen:

- Het Jouw Project constateert een verzwaring van de problematiek bij haar cliënten. In 2005 is met de GGD gesproken over de noodzaak het hulpverleningsaanbod hierop aan te passen. Het Jouw Project werkte met een te hoge case-load.

De tijd die wekelijks aan de jongeren en gezinnen kan worden besteed is dan niet toereikend om door te dringen tot de kern van de problematiek. Daarom heeft Jouw Projekt in 2006 voorgesteld intensievere trajecten aan te gaan bieden, waarbij wekelijks meer face-to-face contact mogelijk is. Hierdoor kan pro-actief gewerkt worden en direct gereageerd worden op wat actueel speelt.

De volgende trajecten worden in 2007 aangeboden (lokaal vrijwillig kader):

Gezinsbegeleiding: begeleidingsduur van 26 weken, 4 uur per week gemiddeld en nazorg van 10 weken, 1 uur per week (gemiddeld), indien nodig kan de hulpverlening verlengd worden met 3 maanden (13 weken);

Coaching jongeren: begeleidingsduur van 12 weken, gemiddeld 2,5 uur per week.

- Medio 2005 heeft definitieve besluitvorming plaatsgevonden over de beëindiging en wijze van afbouw van de I/D-regeling. De gemeente Rotterdam heeft alle mensen met een I/D-baan, waaronder de contactfunctionarissen, een assessment afgenomen. In het assessment is onderzocht wat de kansen op de reguliere arbeidsmarkt zijn en is de termijn bepaald waarop de mensen ander werk moeten kunnen vinden. De uitkomst is bindend. Dit betekent voor Jouw Projekt dat een groot aantal contactfunctionarissen binnen één of twee jaar moet uitstromen naar regulier werk (gerekend vanaf 1/1/2006). In 2006 hebben vijf contactfunctionarissen ander werk gevonden. Van vier contactfunctionarissen staat vast dat de subsidie gehandhaafd blijft, hetgeen betekent dat zij mogen blijven. De overige medewerkers moeten in 2007 uitstromen.
- Eind 2005 is Jouw Projekt geconfronteerd met een budgetkorting van de GGD van 6% per 1 januari 2006 en het wegvallen van de SoZaWe-subsidie per 1 januari 2007. Dit leidt in 2006 en 2007 tot een inkrimping van één formatieplaats maatschappelijk werk. De taakstelling van Jouw Projekt – het aantal cliënten dat jaarlijks hulp wordt geboden – moet hierop worden aangepast. In 2006 zijn besprekingen gevoerd met de GGD over de kostprijs van de aangeboden trajecten, de caseload per medewerker en de



Na afdelingsoverleg op de foto

jaarlijkse taakstelling. Dit zal in 2007 tot nieuwe afspraken met de GGD leiden.

In 2006 zijn ook besprekingen gevoerd met de GGD over een aanbod nazorg voor gezinnen die begeleid zijn door een gezinscoach van Gezinskracht. Vaak blijkt voor deze gezinnen nog verdere begeleiding nodig. De duur en intensiteit van deze gecontinueerde begeleiding verschilt echter van gezin tot gezin. Begin 2007 zijn bij wijze van pilot twee van deze gezinnen in begeleiding genomen. In 2007 moet dit aanbod in het kader van nazorg, in samenspraak met de GGD, verder worden ontwikkeld.

ACTIEPUNTEN 2007

1. Afbouw van de kortdurende dienst- en hulpverlening en opnieuw positioneren van de contactfunctionarissen binnen Humanitas;
2. Investeren in kwaliteit en effectiviteit:
 - Implementatie van de in 2006 aangescherpte methodiek voor de langdurende hulpverlening (gezinsbegeleiding en coachingstrajecten voor jongeren);
 - Voortzetting van de ontwikkeling en implementatie van kwaliteitsbeleid.
3. Ontwikkeling van nazorgtrajecten voor gezinnen die zijn begeleid door een gezinscoach van Gezinskracht.

Medewerkers

Manager drs. Mariëtte Venekamp

Maatschappelijk werkers

Veli Tutar

Nachida Azdad-Fatnassi

Madalena Lopes

Henny Steenkamer

Anabela Fonseca

Yildiz Yildiz (in dienst 18-8-'06)

Yousra Kadiwahi (in dienst 18-8-'06)

Mydell Martis (in dienst 4-9-'06)

Richard Chung (in dienst per 1-11-'06)

Fatima Dakouri (uit dienst per 6-12-'06, ouderschapsverlofvervangend)

Kathleen Soares (in dienst 1-8-'06)

Jamila el Hamouchi (stagiaire per september '06)

Arzu Tekin (stagiaire per september '06)

Administratief medewerkers

Nadya Bouziane

Saida Mouch

Emilia da Silva Cruz

Bouchra Boukal

Teamleider Mekki Lamrabeti

Beheerder Chida St, Henriquez

contactfunctionarissen

Nilza Fortes

Rosa Lima

Ani Da Cruz

Mohamed el Hamdi

Hafid Baddouri

Aissa el Alami

Soliman Mimouni

Fatima Fatnassi

Mohamed Jabeur

Edna Moniz (uit dienst september '06)

Conceicao B. Pires (uit dienst maart '06)

Maria Sanchez (uit dienst maart '06)



Het programma Pak je Kans wordt sinds 1997 in de stadsregio Rotterdam uitgevoerd. Pak je Kans biedt snelle kortdurende ambulante hulp aan jongeren die in aanraking komen met de politie. Pak je Kans is een gezamenlijk initiatief van de politie en enkele hulpverleningsorganisaties in de stadsregio Rotterdam. De politie krijgt met grote regelmaat te maken

met kinderen en jongeren met zorgwekkend signaalgedrag, die problemen ondervinden of veroorzaken. Bij Pak je Kans werkt de hulpverlener op het politiebureau, zodat binnen 48 uur contact



Anabele Fonseca en Veli Tutar...
...werkzaam vanuit politiebureau Centrum



gelegd kan worden met deze jeugdigen. Wetenschappelijk onderzoek toont aan dat zulk vroegtijdig, snel en consequent reageren op signaalgedrag effectief is en verergering van problemen kan voorkomen.

Pak je Kans kent drie uitvoerders binnen de Stadsregio Rotterdam, namelijk: Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening, Bureau Jeugdzorg Stadsregio Rotterdam en stichting Kwadraad. Humanitas is verantwoordelijk voor de uitvoering in de politiedistricten Oost, West en Centrum. Dit omvat de (deel-)gemeenten: Overschie, Delfshaven, Centrumgebied, Kralingen-Crooswijk, Alexander, Capelle a/d IJssel en Krimpen a/d IJssel.

De uitvoering van Pak je Kans valt onder verantwoordelijkheid van een stuurgroep. In de Stuurgroep Pak je Kans zijn vertegenwoordigd: Stadsregio Rotterdam, Gemeente Rotterdam, Bureau Jeugdzorg, Stadsregio Rotterdam, Stichting Humanitas, de Politie Rotterdam Rijnmond en het Openbaar Ministerie.

Er is tussen deze partijen commitment over de ontwikkeling van Pak je Kans tot een uniform programma binnen de Stadsregio Rotterdam. De onder verantwoordelijkheid van de stuurgroep Pak je Kans ontwikkelde methodieken, werkwijze en procedures voor Pak je Kans, vormen het uitgangspunt voor de hulpverlening.

DOELSTELLING

'Pak je kans' heeft als doel te voorkomen dat jeugdigen afglijden in crimineel gedrag of dat problemen verergeren. Dit gebeurt door middel van vroegtijdige signalering van probleemgedrag en risico's van jeugdigen door de politie, waarop snel een interventie van Pak je Kans plaatsvindt. De hulpverlening c.q. werkwijze van 'Pak je Kans' is het best te typeren als zeer vroegtijdige 'lik-op-stuk' hulpverlening die snel van start gaat en kortdurend is. Zo wordt de hulpverlening altijd binnen 48 uur opgestart en is de duur van de begeleiding maximaal 13 weken.

DOELGROEP

Pak je Kans is bedoeld voor kinderen en jongeren van 0 tot 18 jaar die thuis, op straat, op school en/of op hun werk zorgwekkend signaalgedrag laten zien en problemen ondervinden of veroorzaken.

De problematiek die aanleiding is voor aanmelding bij Pak je Kans, is te verdelen in vier groepen¹:

- signaalgedrag: bijvoorbeeld een groepje jochies gooit prullenbakken om, een groepje pubers intimideert voorbijgangers of kleine kinderen hangen 's avonds laat nog op straat rond.
- (lichte) strafbare feiten: als een jongere een strafbaar feit pleegt, een zogenaamde haltwaardig delict², is een aanmelding bij Pak je Kans toegestaan. De afweging of een kind bij Pak je Kans of bij Halt gemeld wordt, wordt gemaakt door de politie. Deze vraagt ouders en jongere om mee te werken in een Pak je Kans traject. Soms worden er twee trajecten ingezet: zowel Halt als Pak je Kans.
- huiselijk geweld: wanneer er sprake is van huiselijk geweld biedt Pak je Kans een laagdrempelig en outreachend contact, waarbinnen mensen gemotiveerd kunnen worden voor hulp. Pak je Kans is dan een schakel naar andere hulpverleners.
- slachtoffers: Pak je Kans richt zich op het vergroten van de weerbaarheid van jeugdigen, bijvoorbeeld van kinderen die gepest of seksueel geïntimideerd worden. Door het aanbieden van hulp kan wellicht voorkomen worden dat een slachtoffer dader wordt (een gepeste pester).

1) Contra-indicaties voor aanmelding bij Pak je Kans zijn:

- er is sprake van een geringe overtreding waarvan de jongere zich nauwelijks bewust lijkt en er verder niets wijst op problematiek (bijvoorbeeld roken op een verboden plek of een peuk weggooiën);
- een jongere woont buiten het district;
- de jongere heeft te zware strafbare feiten gepleegd;
- de jongere vertoont psychiatrische problematiek;
- de situatie is gevaarlijk voor jongere of werker.

2) een delict is haltwaardig als er sprake is van openlijk geweld tegen goederen met een beperkte schade, bij (poging tot) diefstal en heling van een goed van een beperkt bedrag, en strafbare feiten in gemeentelijke verordeningen voor zover ze betrekking hebben op vuurwerk of baldadig gedrag waarbij de schade beperkt is.

AANBOD

Pak je Kans kent het volgende aanbod:

1. Screening van de aangemelde jongere om te onderzoeken wat de oorzaken zijn van het signaalgedrag. Uit de screening moet blijken of en welk hulpaanbod nodig is.
2. Hulpverleningstrajecten, waarbij de hulpverlening zich richt op één of meerdere van de volgende doelen:
 - gedragsverandering van de gezinsleden;
 - versterking van de regie binnen het gezin en de uitoefening van gezinstaken;
 - terugdringen of voorkomen van problemen op school, school- en/of schooluitval;
 - terugdringen of voorkomen van psychosociale problemen;
 - terugdringen of voorkomen van anti-sociaal en/of crimineel gedrag.
3. De Pak je Kans medewerker kan ook optreden als makelaar waarbij hulp door derden wordt georganiseerd of hulp door verschillende organisaties op elkaar wordt afgestemd. De Pak je Kans medewerker zorgt dan dat de gewenste hulp op gang komt en motiveert de cliënten de hulp te accepteren.
4. Naast hulpverlening biedt de Pak je Kans medewerker ook consultatie en deskundigheidsbevordering aan politieagenten.

WERKWIJZE

Bij Pak je Kans wordt nauw samengewerkt tussen de politie en de – binnen de politieorganisatie werkende – hulpverleners van Pak je Kans. Binnen het politiedistrict valt Pak je Kans onder de directe verantwoordelijkheid van de jeugdcoördinator van de politie.

Indien een politieagent in zijn werk kinderen of jongeren signaleert die in de knel zitten, bekijkt hij of ze in aanmerking kunnen komen voor Pak je Kans. De agent bespreekt met de ouders en het kind/de jongere het aanbod van Pak je Kans. Wanneer ouders van het aanbod gebruik willen maken, meldt de politieagent het kind aan bij Pak je Kans.

De Pak je Kans medewerker legt binnen **2 werkdagen** (48 uur) na de melding het eerste contact met de jongere en/of het gezin. Wanneer het niet lukt om binnen 48 uur telefonisch contact te leggen met de ouders, worden de ouders schriftelijk benaderd.

De Pak je Kans medewerker screent in het eerste gesprek of hulpverlening noodzakelijk is. Indien nodig kan er meteen hulpverlening geboden worden. Pak je Kans biedt hulpverleningstrajecten van maximaal 13 weken. De werkwijze is 'outreaching'. De hulpverlener zoekt het kind/de jongere en het gezin in zijn eigen omgeving op. Soms zal de hulp pas op gang gebracht kunnen worden na een periode van 'presentie' waarin het vertrouwen tussen de cliënt en de hulpverlener is opgebouwd. Indien een kind/jongere al bekend is binnen de jeugdzorg wordt het aanbod van Pak je Kans afgestemd op de al in het gezin aanwezige hulpverlener. Wanneer de situatie dit vereist kan tevens door de politie direct een melding

bij de Raad voor de Kinderbescherming gedaan worden. Het verloop van de hulpverlening wordt door de Pak je Kans medewerker teruggekoppeld met de jeugdcoördinator van de politie en de politieagent die de cliënt heeft aangemeld.

NETWERKCONTACTEN

Er is structurele samenwerking met de bureaus HALT, de jeugdcoördinatoren van de politiedistricten in Oost, West en Centrum, het Openbaar Ministerie, Dienst Jeugd, Onderwijs en Samenleving, afdeling Leerplicht, het Algemeen Meldpunt Kindermishandeling en de Raad voor de Kinderbescherming. Deze partners nemen allen deel aan het Justitieel Casemanagement Overleg waar Pak je Kans op afroep ook zitting in neemt.

ONTWIKKELINGEN 2006 EN 2007

RESULTATEN 2006

- Alle Pak je Kans medewerkers hebben een methodiek-training gevolgd conform de ontwikkelde methode in Eindhoven. De medewerkers van Humanitas en Kwadraad hebben de training 'Kort Ambulant' gevolgd bij Bureau Jeugdzorg;
- Ten behoeve van een uniforme werkwijze is er een handboek Pak je Kans ontwikkeld.
- De Stuurgroep Pak je Kans heeft in 2005 besloten dat Pak je Kans uitgerold moet worden over de hele stadsregio.



*Esther Horst (l) en Dominique Koppenaal ...
...werkzaam vanuit politiebureau District Oost*



Humanitas heeft in 2006 de uitbreiding van het aanbod Pak je Kans in de nieuwe politiedistricten West en Centrum gerealiseerd. De twee Pak je Kans medewerkers zijn in april gestart. Dat Pak je Kans in deze districten in een behoefte voorziet blijkt uit het aantal aanmeldingen in 2006 van 71 cliënten.

HET JAARPROGRAMMA IN 2007 BEVAT DE VOLGENDE SPEERPUNTEN:

- Afspraken met subsidiegevers over kostprijs en caseload van Pak je Kans;
- Het handboek Pak je Kans wordt in 2007 geïmplementeerd in de werkwijze.
- Verbreding van de doelgroep met instroom van first-offenders (met zwaarder delict dan Halt-waardig) en recidiverende 12-minners;
- Er is een procedure ontwikkeld voor de taxatie van 12-minners, deze wordt in 2007 geïmplementeerd;
- Samenwerking en afstemming van de functies voorpost en Pak je Kans t.b.v. een warme overdracht, zodat de aanmelding en intake van 'Pak je Kans' cliënten bij Bureau Jeugdzorg wordt verkort.
- Continuïteit in de financiering Pak je Kans blijft ook in 2007 een belangrijk aandachtspunt i.v.m. de geplande overdracht van de subsidierelatie door de Stadsregio Rotterdam naar de gemeenten.
- Uitbreiding van de capaciteit in de districten West en Centrum is noodzakelijk. Voor deze twee districten samen is 0,8 fte beschikbaar. In 2006 zijn in acht maanden 71 screenings uitgevoerd. Dit ligt ruim boven de voor Pak je Kans geldende caseload. In 2007 zullen hierover besprekingen worden gevoerd met de subsidiegevers.

CLIËNTGEGEVENS PAK JE KANS			
Capaciteit	West	Centrum	Oost
Aantal aanmeldingen	36	35	75
Jongeren < dan 12 jaar	19	16	37
Jongeren ≤ dan 12 jaar	17	19	38
Wachttijd			
Aantal werkdagen tussen aanmelding en 1e contact (telefonisch, persoonlijk of per brief): < 2 werkdagen (ja/nee)	48 u	48 u	48 u
Aanleiding voor aanmelding			
Strafbaar feit	20	29	37
Signaal gedrag	12	6	36
Huiselijk geweld	1	0	0
Slachtoffer	2	0	2
Anders	1	0	0
Soort contact			
Eenmalig ¹	5	4	24
Begeleiding/hulpverlening:			
Aantal jongeren < 12 jaar in begeleiding/Hulpverlening	12	11	15
Aantal jongeren ≤ 12 jaar in begeleiding/Hulpverlening	18	9	18
Doorverwijzing ²	0	6	18
Naar een andere PJK tijdens en/of na afloop begeleiding	1	5	
Bejegening			
Totaal aantal aanmeldingen/ingediende klachten	0	0	0
Bereik doelgroep			
Laagste en hoogste aantal face to face contacten	1-11	1-11	1-12
Modaal aantal face to face contacten	8	8	8
Vanaf dit punt gaat het alleen om afgesloten zaken! ³			
Productie			
Hulpverlening afgerond	14	12	26
Hulpverlening afgebroken	0	4	3
Verwijzing	3	5	16
Max 3 mnd in begeleiding/hulpverlening	8	8	18
Gemiddelde duur van de begeleiding/hulpverlening (in weken vanaf de start van de hulpverlening)	8	8	12
Zorgresultaat			
Ouders en/of verzorgers werken mee met de hulpverlening (%)	25	21	100
Bereik doelgroep			
Verhouding jongens/meisjes (%)	77/23	43/57	66/34
Verhouding allochtoon/autochtoon (%)	83/17	60/40	42/58

1) Hierbij wordt het percentage vermeld van jongeren en ouders die geen contact wensen of waarbij al sprake is van een hulpverleningstraject.

2) Hierbij gaat het om het percentage jongeren die worden doorverwezen naar andere instellingen en de 12-minners die na een taxatieonderzoek worden doorverwezen naar een stopreactie.

3) Het aantal aangemelde zaken en het aantal afgesloten zaken is niet hetzelfde binnen een boekjaar, omdat het jaar begint en eindigt met lopende zaken.





NIEUWE PERSPECTIEVEN NOORD EN DELFHAVEN



INLEIDING

Nieuwe Perspectieven Rotterdam (NPR) is een door de GGD, sector jeugd opgezet programma en biedt een beproefde methodiek om te voorkomen dat jongeren met risicogedrag afglijden naar een criminele carrière. Nieuwe Perspectieven is ontwikkeld door Bureau Instap en wordt in een groot aantal gemeenten in Nederland uitgevoerd. De methodiek is sinds 2001 ondergebracht bij Adviesbureau van Montfoort.

Nieuwe Perspectieven wordt binnen de Gemeente Rotterdam vanaf de start uitgevoerd in drie deelgemeenten, namelijk deelgemeente Noord, deelgemeente Delfshaven en deelgemeente Feijenoord. De programma's in Noord en Delfshaven worden uitgevoerd door de stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening en in Feijenoord door de stichting Welzijn Feijenoord. Beide stichtingen werken nauw samen.

Het team Nieuwe Perspectieven Noord begeleidt vanaf 2004 ook cliënten uit Kralingen-Crooswijk. Dit met toestemming van de GGD en Deelgemeente Noord. Deelgemeente Kralingen-Crooswijk stelt hiervoor extra subsidie beschikbaar. Hiermee wordt een antwoord geboden op het toenemende aantal aanmeldingen van cliënten uit Kralingen-Crooswijk.

DOELSTELLING

Het doel van Nieuwe Perspectieven is te voorkomen dat jongeren afglijden naar de criminaliteit door te zorgen voor nieuw maatschappelijk perspectief. Nieuwe Perspectieven motiveert de jongere om zelf, met begeleiding, zijn of haar kansen voor de toekomst te creëren.

De begeleiding van Nieuwe Perspectieven werkt toe naar concrete resultaten:

- geen politiecontacten meer;
- een dagbesteding in de vorm van scholing, werk of een combinatie daarvan;
- een sociaal netwerk door herstel van contacten met familie, vrienden en relaties;
- degelijke huisvesting;
- goede gezondheid;
- zinvolle vrijetijdsbesteding;
- voldoende financiële middelen om van te leven.

Het lijken alledaagse zaken, maar deze zijn lang niet altijd vanzelfsprekend. Nieuwe Perspectieven leert de jongere onder meer omgaan met regels en grenzen. Ook moet de jongere

werken aan versterking van zijn of haar sociale vaardigheden en vergroting van de zelfstandigheid bij de uitoefening van dagelijkse taken.

Een meetbaar effect van de werkwijze van Nieuwe Perspectieven is de reductie van criminaliteit. Uit onderzoek naar de resultaten blijkt dat op jaarbasis meer dan 60 procent van de jongeren na begeleiding door Nieuwe Perspectieven geen contact meer met politie of justitie heeft gehad.

DOELGROEP

Nieuwe Perspectieven is bedoeld voor jongeren tussen de 12 en 24 jaar die meerdere problemen hebben, crimineel gedrag (dreigen te) vertonen en/of bekend zijn bij de politie. De jongeren lopen vast op school of op het werk, thuis en op straat. Bij meisjes kan er een risicosituatie zijn door misbruik of contacten met loverboys. Er wordt onderscheid gemaakt in risico- en maatregelgroep jongeren.

Risicjongeren spijbelen veel, hebben geen goed contact met hun directe omgeving en familie. Sommigen plegen kleine delicten, experimenteren met drugs, waardoor zij in aanraking komen met de politie en hen in conflict brengt met thuis. Ze zwerven vaak tot 's avonds laat op straat en vormen de basis voor straatgroepen. Bij maatregeljongeren gaat het om jongeren die niet meer naar school gaan, niet meer streven naar een maatschappelijke carrière en die hun inkomen verwerven door roof en inbraak. Ze komen regelmatig in aanraking met de politie.

WERKWIJZE

Nieuwe Perspectieven biedt kortdurende, intensieve en 'outreaching' hulpverlening aan jongeren in de leeftijd van 12 tot 24 jaar. De interventieteammedewerker begeleidt de jongere maximaal veertien weken zeer intensief.

De teammedewerker stapt in de wereld van de jongere, maakt kennis met familie en vrienden, leert tevens zijn/haar kwaliteiten en tekortkomingen kennen en probeert in samenspraak met hem/haar doelen te bepalen en eventuele problemen op te lossen.

FASEN IN HET HULPVERLENINGSTRAJECT:

- Nieuwe Perspectieven werkt in principe niet met een wachtlijst en de medewerker van het interventieteam neemt op een zo kort mogelijke termijn contact op met de aangeelde jongere, de verwijzer en het gezin.



Nieuw voorlichtingsmateriaal

- Met de aanmelder en de cliënt wordt in de motivatie- en intakefase de situatie van de cliënt goed in kaart gebracht en gescreend om te zorgen dat de desbetreffende cliënt het aanbod krijgt dat het beste aansluit bij zijn of haar problematiek. De analyse van de cliëntsituatie richt zich op alle leefgebieden van de jongere zoals school, vrije tijd, huisvesting, financiën, familie en relaties.
- In het hulpverleningstraject wordt gewerkt aan drie of meer deeltrajecten, waarbij de doelstellingen van de jongere zelf richtinggevend zijn. Er wordt een actieplan opgesteld

gezondheidszorg, het onderwijs en bij politie en justitie. Zo is de hulpverlener in staat snel de juiste contacten te leggen bij het oplossen van problemen, om zo de vaart in het hulpverleningstraject te houden.

AANMELDINGEN

In 2006 waren de meeste aanmeldingen bij Nieuwe Perspectieven Delfshaven en Noord spontaan, dat wil zeggen: aanmeldingen op eigen initiatief, via voormalige cliënten, door de ouders, door de familie, vrienden en kennissen. Dit is



Team Nieuwe Perspectieven Noord, Mariëtte Venekamp (m) en team Delfshaven

waarin de stappen staan die de jongere moet nemen om het komende jaar realistische doelen te bereiken. De doelstellingen van de interventie worden in een contract vastgelegd. Uitgangspunt in het hulpverleningstraject is dat de jongeren wordt geleerd zelfstandig de eigen problemen op te lossen. De hulpverlening richt zich op het versterken van de competenties van de cliënt(en) en op het vergroten van sociale en structurele steun.

- Bij de afsluiting van het traject dienen in principe de doelen uit het contract gerealiseerd te zijn. Bij succesvolle afsluiting vindt overdracht plaats aan één of twee belangrijke personen (VIP's: Very Important Persons) uit de sociale omgeving van de jongere of van één van de betrokken instellingen. Wanneer nog verdere hulpverlening nodig is, wordt de jongere doorverwezen en 'warm' overgedragen naar de juiste instantie.
- Na afsluiting van het traject wordt de cliënt nog gedurende een jaar door de hulpverlener gevolgd.

Het team van Nieuwe Perspectieven onderhoudt een uitgebreid contactnetwerk binnen de jeugdhulpverlening, de

het gevolg van een gerichte werving en investering in mond-tot-mond reclame, naast de formele netwerken. Daarnaast werden ook cliënten aangemeld door de politie, DOSA-regisseur, jeugdzorg, Bavo-RNO, Jeugdhulpverlening Humanitas, huisartsen, enz.

NETWERKCONTACTEN

Om het hulpverleningsaanbod goed te kunnen afstemmen op de vraag van de cliënten in de deelgemeenten Delfshaven, Noord en Kralingen/Crooswijk is een sluitende aanpak van de ketenpartners in deze deelgemeenten noodzakelijk. Doel is overlast van jongeren te verminderen, de veiligheid te vergroten en te voorkomen dat risicojongeren afglijden naar de criminaliteit. De volgende netwerken zijn van belang:

1. DEELGEMEENTELIJK ORGANISATIE SLUITENDE AANPAK (DOSA)

In de stad Rotterdam is in elke deelgemeente een DOSA ontwikkeld met het doel een sluitende aanpak te realiseren van risico- en probleemjongeren. DOSA staat voor Deelgemeentelijk Organisatie Sluitende Aanpak. Deze organisatie zorgt voor de regie op de aanpak van jeugd en jongerenproblematiek. De aanpak wordt uitgevoerd door de DOSA-regisseur in samenwerking met ketenpartners.

Eens per maand vindt er overleg plaats tussen de Dosa-regisseur Noord en NPN om informatie over doorverwezen cliënten terug te koppelen en nieuwe ontwikkelingen en signalen te bespreken.

In geval van dringende situaties wordt door de Dosa-regisseur een zogeheten 'mini-Dosa overleg' georganiseerd, waarin de direct betrokken partijen participeren.

Cliënten uit de deelgemeenten Kralingen/Crooswijk en Delfshaven kunnen ook worden aangemeld via de DOSA-regisseur of – in Kralingen/Crooswijk – via één van de



buurtnetwerken. Ook in 2006 zijn afspraken gemaakt met de DOSA-regisseurs van deze twee deelgemeenten over samenwerking en afstemming. De verwachting is dat deze samenwerking in 2007 zijn vruchten zal afwerpen.

Het Nieuwe Perspectieven team in Delfshaven heeft in 2006 op verzoek van de DOSA-regisseur een bijdrage geleverd aan het bereiken van jongeren op de zogenaamde 'Effe Kappen' lijst. Met alle jongens die op deze lijst voorkwamen is door de medewerkers van Nieuwe Perspectieven contact gelegd en aan hen is een hulpverleningsaanbod gedaan.

2. SAMENWERKING MET DE JEUGDCOÖRDINATOR VAN POLITIE-DISTRICT DE NOORDHOEK

Kenmerkend voor Nieuwe Perspectieven Noord is de sterke samenwerking met de politiejeugdcoördinatie district de Noordhoek. Er werden in 2006 ongeveer 17 risicojongeren door de jeugdcoördinator bij NPN aangemeld. Dit is wel minder in vergelijking met het jaar daarvoor. Deze terugloop van de aanmeldingen is wellicht het gevolg van de ontwikkeling van een nieuw mutatiesysteem bij de politie.

Eén keer per maand komen de medewerkers van NPN en de jeugdcoördinator van de politie bijeen om de terugkoppeling en de signalen te bespreken. Hetzelfde geldt ook voor de samenwerking met de voorpostfunctionaris Noord. Tevens is

de controle over de voortgang van de gemaakte afspraken een terugkerend aandachtspunt. Dit samenwerkingsverband met de Dosa's, politie en voorpostfunctionaris kan een positieve ervaring en een succesvol voorbeeld zijn, om in de toekomst al dan niet op dezelfde manier met andere instanties in de deelgemeente samenwerking aan te gaan.

3. WERVING EN NETWERKONTWIKKELING IN DE DEELGEMEENTEN DELFHAVEN, NOORD EN KRALINGEN/CROOSWIJK

De Nieuwe Perspectieven teams besteden veel tijd aan de samenwerking met verschillende instellingen in de deelgemeenten. Het gaat om instellingen binnen de jeugdhulpverlening, de gezondheidszorg, het onderwijs, jeugd- en jongerenwerk, schoolmaatschappelijk werk, politie en justitie. Nieuwe Perspectieven wil laagdrempelig zijn voor deze instellingen zodat zij makkelijk jongeren kunnen doorverwijzen. Aan de andere kant is een goed toegankelijk contactnetwerk ook voor de hulpverleners van belang. Zo is de hulpverlener in staat snel de juiste contacten te leggen bij het oplossen van problemen, om zo de vaart in het hulpverleningstraject te houden.

ONTWIKKELINGEN 2006 EN 2007

UITBREIDING AANBOD VOOR JONGEREN EN GEZINNEN:

De laatste jaren is er een toename van het aantal voorzieningen dat hulpverlening biedt aan jongeren en/of hun gezinnen in de deelgemeenten. Zoals het ACT (Assertive Community Treatment) in Noord en Delfshaven, het jongerenmentoraat in Kralingen-Crooswijk en Delfshaven, Kernpunt in Delfshaven, VIG (Vroegtijdige Interventie Gezinnen) en MST (Multi System Therapy) in Noord. Voorzieningen die heel goed aanvullend kunnen werken, gebruik kunnen maken van elkaars expertise, waarbij een optimale samenwerking en afstemming van belang is. De Nieuwe Perspectieven teams nemen initiatieven om deze samenwerking vorm te geven.

NIEUWE AFSPRAKEN MET SUBSIDIEGEVER

In 2006 zijn met de dienst Jeugd, Onderwijs en Samenleving (JOS), die vanaf 2006 de subsidiering van de GGD heeft overgenomen, nieuwe afspraken gemaakt over de jaarlijkse subsidie en taakstelling. Hiertoe zijn een uniforme trajectprijs (geldend voor de gemeente Rotterdam) en caseload vastgesteld, aansluitend bij de Instap-methodiek.

Deze nieuwe afspraken waren nodig omdat de uitvoeringskosten van Nieuwe Perspectieven de door de gemeente en deelgemeentes beschikbaar gestelde subsidies ver overstegen. Als gevolg hiervan kampten Humanitas en Welzijn Feyenoord met begrotingstekorten. Bij Humanitas was een inkrimping van beide teams noodzakelijk. Dit heeft in 2005 geleid tot ontslag van twee medewerkers (één medewerker van het team in Noord en één medewerker van het team in Delfshaven).

METHODIEKTRAINING

In 2006 hebben de teams van Humanitas en Welzijn Feyenoord een bijscholing in de Nieuwe Perspectieven methodiek door Adviesbureau van Montfoort gevolgd. Adviesbureau van Montfoort, waar de Instap-methodiek is

NIEUWE PERSPECTIEVEN NOORD EN DELFHAVEN

ondergebracht, werkt aan een steviger theoretische fundering van de aanpak Nieuwe Perspectieven. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van voortschrijdende wetenschappelijke inzichten rondom o.a criminaliteit, recidive, gedragsverandering, de factor gezin, motivatieprocessen en nazorg. Deze inzichten worden geïntegreerd in de bestaande methodiek en

vertaald in een aanvullend trainingsaanbod. Ook de Nieuwe Perspectieven teams in Rotterdam zullen in 2007 dit trainingstraject doorlopen. JOS heeft hiervoor subsidie beschikbaar gesteld.

CLIËNTGEGEVENS NIEUWE PERSPECTIEVEN NOORD	
Capaciteit	NPN
A. Aantal personen dat zich in 2006 heeft aangemeld	68
B. Aantal personen dat is afgefallen	5
C. Aantal personen dat is doorverwezen	2
D. Aantal personen dat daadwerkelijk in begeleiding of hulpverlening is genomen = het aantal cliënten = aantal interventies (D = A-B-C)	61
Wachttijd*	
Gemiddeld aantal werkdagen tussen moment van aanmelding (A) en aanvang begeleiding/hulp bij een cliënt(D)	4
Bereik*	
Laagste en hoogste aantal face to face contacten per cliënt	16/52
Modaal aantal face to face contacten	23
Productie*	
Gemiddelde behandelingsduur in weken bij een cliënt	13
Aantal cliënten met langere behandelingsduur dan 16 weken	0
Aantal cliënten met behandelingsduur > 14 weken en < 16 weken	4
Aantal Fte's aan hulpverleners (1 fte = 36 uur per week)	3
Directe cliëntgebonden activiteiten in % van de hulpverleners	65%
Zorgresultaat*	
Aantal cliënten dat tijdens of na interventie van het project weer naar school is gegaan	27
Aantal cliënten dat tijdens of na interventie van het project werk heeft gekregen	12
Aantal cliënten dat tijdens of na interventie een justitiële maatregel is opgelegd	6
Aantal ouder(s)/ opvoeder(s) betrokken bij bemiddeling/ hulp	44
Doelgroep bereik*	
Verhouding allochtone cliënten/autochtone cliënten	86%/14%
Verhouding cliënten, jongen/meisje	73%/27%
Aantal cliënten > 10 jaar en < 12 jaar	1
Aantal cliënten > 12 jaar en < 24 jaar	60
Aantal cliënten > 24 jaar	0
Verhouding cliënten, risicogroep jongeren/ maatregeljongeren	79%/21%
Verhouding cliënten woonachtig in de deelgemeente Delfshaven of Noord/cliënten daarbuiten	98%/2%
Bejegening	
Aantal ingediende klachten	0

CLIËNTGEGEVENS NIEUWE PERSPECTIEVEN DELFHAVEN	
Capaciteit	NPD
A. Aantal personen dat zich in 2006 heeft aangemeld	82
B. Aantal personen dat is afgefallen	13
C. Aantal personen dat is doorverwezen	9
D. Aantal personen dat daadwerkelijk in begeleiding of hulpverlening is genomen = het aantal cliënten = aantal interventies (D = A-B-C)	60
Wachttijd*	
Gemiddeld aantal werkdagen tussen moment van aanmelding (A) en aanvang begeleiding/hulp bij een cliënt(D)	2
Bereik*	
Laagste en hoogste aantal face to face contacten per cliënt	17/35
Modaal aantal face to face contacten	22
Productie*	
Gemiddelde behandelingsduur in weken bij een cliënt	13
Aantal cliënten met langere behandelingsduur dan 16 weken	0
Aantal cliënten met behandelingsduur > 14 weken en < 16 weken	4
Aantal Fte's aan hulpverleners (1 fte = 36 uur per week)	3
Directe cliëntgebonden activiteiten in % van de hulpverleners	74%
Zorgresultaat*	
Aantal cliënten dat tijdens of na interventie van het project weer naar school is gegaan	28
Aantal cliënten dat tijdens of na interventie van het project werk heeft gekregen	6
Aantal cliënten dat tijdens of na interventie een justitiële maatregel is opgelegd	3
Aantal ouder(s)/ opvoeder(s) betrokken bij bemiddeling/ hulp	35
Doelgroep bereik*	
Verhouding allochtone cliënten/autochtone cliënten	92%/8%
Verhouding cliënten, jongen/meisje	64%/36%
Aantal cliënten > 10 jaar en < 12 jaar	2
Aantal cliënten > 12 jaar en < 24 jaar	58
Aantal cliënten > 24 jaar	0
Verhouding cliënten, risicogroep jongeren/ maatregeljongeren	37%/23%
Verhouding cliënten woonachtig in de deelgemeente Delfshaven of Noord/cliënten daarbuiten	60%/0%
Bejegening	
Aantal ingediende klachten	0

Medewerkers

Medewerkers Nieuw Perspectieven Delfshaven

Catia Monteiro dos Santos, maatsch.werker
 Mohamed Talib, maatsch.werker
 Akef Khadr, maatsch.werker
 Mehmet Yildiz, maatsch.werker
 Cynthia do Rosaria, stagiaire (uit dienst 2005)
 Karima Belkadi, stagiaire (uit dienst 2005)
 Gözde Sabaper, stagiaire (in dienst 2005)
 Melissa Oehlers, stagiaire (in dienst 2005)

Medewerkers Nieuw Perspectieven Noord

Khatir Guermat, coördinator
 Ricardo Proces, maatsch.werker
 Done Kazanci, maatsch.werker
 Khalid Aabboui, maatsch.werker
 Zakia Ahbata, maatsch.werker (uit dienst 2005)
 Nabia Oukrich, stagiaire (uit dienst 2005)
 Sevgi Demirozcan, maatsch.werker, vervanging wegens zwangerschapsverlof (in dienst 2005)



KINDEROPVANG TEDDYBEER

MULTIFUNCTIONELE, GECOMBINEERDE OPVANG

Humanitas biedt al ruim 18 jaar, zowel voor particulieren als bedrijven, kinderopvang op basis van permanente professionele zorg, met de richtlijnen van de gemeente Rotterdam als ondergrens. In het kinderdagverblijf de Teddybeer worden kinderen opgevangen door vaste leidsters, in een vriendelijke omgeving, die is ingericht met speciaal ontworpen meubilair en speeltoestellen. De opvang vindt plaats in twee babygroepen, een ukken- en een peutergroep. Voor ouders met onregelmatige werktijden bestaat er ook de mogelijkheid op wisselende dagen gebruik te maken van de opvang in een verticale, flexibele groep. De Teddybeer heeft een capaciteit van 59 fulltime kindplaatsen, die door meerdere kinderen per week parttime bezet kunnen worden: gemiddeld maakt een kind bijna drie dagen per week gebruik van de opvang.

GEbruik VAN DE OPVANG

Op 31 december 2006 maakten in totaal 114 kinderen gebruik van de opvang.

In 2005 maakten 120 kinderen gebruik van de opvang.

DE TEDDYBEER, KINDERDAGVERBLIJF OP LOCATIE

Het kinderdagverblijf de Teddybeer bevindt zich in het Gerard Goosenhuis, één van de huizen voor ouderen van de Stichting Humanitas. Een gelukkige combinatie: de ouderen genieten van de spelende kinderen in de tuin en op de gangen; de kleintjes profiteren van de extra aandacht van de bewoners. Tevens is er een project opgestart waarbij de leidsters van de flexibele groep één keer in de drie weken met enkele peuters op bezoek gaan bij 'de oude mensen', de bezoekers van de dagverzorging die is gevestigd in de Buurtsoos in het Gerard Goosenhuis.

In de ruimte is een binnenspeelruimte opgenomen, waar de kinderen aan het eind van de dag opgevangen worden en waar activiteiten aangeboden kunnen worden buiten de gewone groepenruimten.

KWALITEIT: ONTWIKKELINGEN EN ACTIVITEITEN

Het leidster-kind-contact, de verzorging van de groeps- en speelruimten en het aanbod van diverse activiteiten aan kinderen, zijn onderwerpen van begeleiding, toetsing en methodiek-ontwikkeling.

In 2006 hebben wij ons specifiek gericht op de verbetering van de randvoorwaarden rond het dagelijks aanbod:

- opvolging van bevindingen van de GGD uit de jaarlijkse inspectierapporten;
- oriëntatie op verdere variatie in spelmateriaal t.o.v. ontwikkelingsfasen;
- risico-inventarisaties Veiligheid en Hygiëne en uitvoering verbeterplannen;
- ontwikkeling van concepten voor verbetering inrichting van binnen- en buitenruimten;
- ontwikkeling protocollen
- continue aanpassing pedagogische werkplan.

Baby's, ukken en pukken met hun leidsters...

OUderCOMMISSIE

De oudercommissie vergadert eens in de zes weken en houdt zich bezig met adviserende, signalerende en controlerende taken met betrekking tot zaken als veiligheid, sfeer, pedagogisch beleid, etc.

In 2006 is er in het bijzonder aandacht geweest voor de ontwikkeling van de diverse protocollen. Ouders namen daarnaast



KINDEROPVANG TEDDYBEER

deel aan werkgroepen, stonden met raad en daad terzijde en gaven blijk van hun waardering voor de inzet van de leidsters met een attentie op de dag van de leidsters. Het consolideren en verhogen van de geboden kwaliteit van de kinderopvang, zowel ten behoeve van kinderen als ouders en leidsters, blijft ook voor de komende jaren een belangrijke doelstelling.

Op 1 januari 2005 is de Wet Kinderopvang in werking getreden. Deze Wet kinderopvang regelt de kwaliteit en financiering van de kinderopvang. Uitgangspunt is dat kinderopvang een zaak is van ouders, overheid en werkgevers.

In de Wet Kinderopvang staan ouders centraal. Zij kiezen zelf het kindercentrum of gastouderbureau, sluiten zelf de overeenkomst, betalen zelf de factuur en ontvangen de bijdrage van overheid en werkgevers. De ouders moeten dus alles zelf regelen. Humanitas maakt ouders wegwijs in de administratieve rompslomp. Ouders die zich inschrijven bij Kinderdagverblijf de Teddybeer krijgen het belastingformulier 'aanvraag Tegemoetkoming Kosten Kinderopvang'

uitgereikt. De ouders hoeven dit formulier dus niet zelf bij de Belastingdienst aan te vragen. De ouders machtigen Humanitas bij de Belastingdienst door op het aanvraagformulier het rekeningnummer van Humanitas op te geven. De tegemoetkoming van het Rijk wordt dan direct naar Humanitas overgemaakt.

Voor de werkgevers heeft Humanitas een machtigingsformulier ontwikkeld. Als ouders dit machtigingsformulier met hun werkgever(s) invullen, wordt de werkgeversbijdrage direct naar Humanitas overgemaakt.

Humanitas stuurt vervolgens een factuur naar de ouders, waarop de tegemoetkoming van het Rijk en de werkgeversbijdrage(n) in mindering zijn gebracht. De ouders ontvangen m.a.w. een factuur met daarop alleen het bedrag dat de ouders daadwerkelijk zelf moeten betalen.

Als de ouders Humanitas gemachtigd hebben, hoeven zij zelf verder geen zorg te dragen voor het innen van de bijdragen van het Rijk en de werkgever(s). Humanitas neemt dit proces over om het de ouders zo gemakkelijk mogelijk te maken.

De Teddybeerleidsters een (zater-)dagje uit!



Medewerkers

Denise Scheffers
Marjolein Kinkelaar
Ilonka Paludanus
Mascha Blatter
Jessica van Gogh
Jolanda Groeneweg
Esmee van der Have
Nelleke van Heusden
Cynthia Hordijk

Linda Kornaat
Barbara de Waard
Marian Magnin
Joan van Ommeren
Emma van Oost
Mandy de Roo
Tamara Taapken
Jolanda Pires
Bea Birtantie

Sila Jhan Jhan
Jamila Hombri (uit dienst 2006)
Yvette van Britsem (uit dienst 2006)

Invalleidsters
Natasja van der Lely
Farsima Djamshidi
Yasemin Doludizgin

Stagiaires
Kim Roodenburg
Bo van Essen
Jackelien Voshol
Mariska Rosbergen
Warsha Gadjradj
Rosalie Schaap.



BUREAU HIV-HULPVERLENING



Bureau Hiv-hulpverlening bestaat in 2006 inmiddels 20 jaar en heeft al vele ontwikkelingen doorgemaakt. Begonnen met lotgenotengroepen voor mensen met Hiv is het 'Hiv-project' inmiddels uitgegroeid tot een bureau met 4 maatschappelijk werkers waar mensen met Hiv of Aids, betrokkenen en iedereen die vragen heeft over dit onderwerp, terecht kunnen.

ONTWIKKELINGEN IN 2006

Na een spannend 2005, waarin een subsidiestop dreigde is het team in 2006 met veel enthousiasme verder gegaan.

De gemeenteraad heeft het belang van gespecialiseerd maatschappelijk werk voor zowel cliënten als de volksgezondheid onderkent en heeft de bezuinigingsvoorstellen van de wethouder afgewezen.

Naast de hulp die de medewerkers van het bureau bieden, hebben we ons verdiept in de manier waarop we cliënten beter kunnen ondersteunen, hoe we hun zelfredzaamheid kunnen vergroten en hoe we hen sterker kunnen maken. Twee ontwikkelingen vormden de aanleiding tot de start van een nieuw project: enerzijds hebben cliënten veel vragen over seksualiteit, over (nieuwe) relaties, over het wel of niet vertellen van de Hiv en dergelijke. Anderzijds vinden we het een zorgelijke ontwikkeling dat het aantal Hiv-geïnfecteerden nog steeds toeneemt en we vroegen ons af wat wij zouden kunnen doen om te helpen voorkomen dat er nieuwe hiv-patiënten bijkomen. Met deze twee gedachten in ons achterhoofd zijn we ons gaan richten op het steunen van de cliënten in de keuzes die ze maken op het gebied van relaties en seksualiteit. Daartoe zijn we gestart met het project 'Stopt Hiv bij mij?'. Het doel van het project is dat mensen met hiv leren onderhandelen over veilig vrijen, zonder dat ze het gevoel hebben te worden buitengesloten. Uiteindelijk krijgt de cliënt weer de regie over zijn leven (terug) en kan hij/zij opkomen voor zijn eigen wensen en behoeften. De hulpverleners hebben zich geschoold in problemen en vragen over seksualiteit en Hiv en het bespreekbaar maken van dit onderwerp.

CLIËNTEN IN 2006

Het aantal cliënten in 2006 is iets gedaald ten opzichte van 2005 (7

personen). De reden hiervan is dat we minder kinderen begeleid hebben. Het aantal cliënten waaraan hulp is verleend was in 2006 158. Hiervan waren 125 mensen van allochtone afkomst en 33 van autochtone afkomst (ongeveer 4:1). Het aantal allochtone mannen en vrouwen is vrijwel gelijk. Het aantal homoseksuele cliënten is gelijk gebleven aan het jaar ervoor. Er was een grote toename van deze groep bij ons bureau in 2005, namelijk van 19 cliënten naar 29. Dit was een weerspiegeling van de landelijke trend.

Er is in 2006 door de maatschappelijk werkers ongeveer 100 keer gebruik gemaakt van het MaatjesProject, waarbij een maatje ingeschakeld werd voor praktische ondersteuning van de cliënt (bezoek aan advocaat, ziekenhuis, gemeentehuis, SoZaWe, etc.). 14 cliënten hebben een buddy.

HULPVRAGEN

Naast psychosociale hulpvragen hebben veel cliënten problemen op praktisch, materieel en juridisch gebied. De contacten met instanties verlopen vaak moeizaam vanwege communicatieproblemen (onder andere vanwege de taal) en vanwege de ontoegankelijkheid van instanties.

Er spelen vaak meerdere problemen tegelijkertijd en vanwege het ontbreken van steun in de omgeving (draagvlak) komen mensen er niet meer alleen uit. De verhouding draaglast/draagkracht en draagvlak, is grondig verstoord. Bij de meeste cliënten is er sprake van grote draaglast (problemen en stressoren) die de individuele draagkracht (krachten, mogelijkheden en strategieën om met de gegeven situatie om te gaan) te boven gaat. Vanwege het taboe op Hiv en het isolement waarin mensen verkeren ontbreekt een stevig draagvlak (steunend netwerk, zoals familie en vrienden).

MOGELIJKE PROBLEMEN

FINANCIËN

Hulpvragen op financieel gebied worden gecompliceerder door het taboe op Hiv en Aids.

VERBLIJFSZAKEN

Cliënten die (nog) niet in het bezit zijn van een verblijfsvergunning kunnen ook ondersteuning krijgen bij het Bureau.

HIV EN WERK

De vraag om weer te gaan werken is actueel, omdat iedereen in de WAO voor een herkeuring in aanmerking komt en mensen met een uitkering gestimuleerd worden om aan het werk te gaan.



*Coördinator Froukje
Lijffering (midden) met
haar team.*

PSYCHOSOCIALE PROBLEMATIEK

De nadruk die ligt op de medische kant van Hiv en Aids, maakt dat het psychosociale aspect weinig aandacht krijgt.

TABOE EN ISOLEMENT

Het taboe op Hiv en Aids weerhoudt mensen ervan om over hun situatie te praten. Angst om veroordeeld en uitgestoten te worden speelt hierin een belangrijke rol. Hierdoor is de kans groot om in een isolement terecht te komen. Met name allochtone cliënten ontbreekt het vaak aan een ondersteunend netwerk om over hun situatie te praten. Hierdoor kan de verwerking blokkeren of stagneren.

VERWERKING EN ACCEPTATIE

Vragen rondom medicijngebruik en de betekenis van Hiv voor het dagelijks leven, relaties, seksualiteit, zingeving en dergelijke, staan hierbij centraal.

LOTGENOTENCONTACT

De vraag om contact met mensen in dezelfde situatie heeft zich meerdere keren voorgedaan.

WERKWIJZE/HULPVERLENING

Onze manier van werken kenmerkt zich door het belang dat we hechten aan het opbouwen van een vertrouwensrelatie. We benadrukken altijd de geheimhoudingsplicht die we als maatschappelijk werkers hebben en vooral bij allochtone cliënten kan het van belang zijn om in eerste instantie niet meteen over de Hiv-infectie te praten. We sluiten aan bij de vraag en het tempo van de cliënt en geven de cliënt de ruimte om zijn eigen verhaal te vertellen. In onze houding tonen we respect en belangstelling voor de leefwereld, leefwijze en cultuur van de cliënt. Veel cliënten komen in eerste instantie naar het Bureau met een praktische hulpvraag. Deze wordt serieus opgepakt waardoor het vertrouwen in de hulpverlening groeit en na verloop van tijd worden cliënten steeds opener. De hulpverlening is zo transparant mogelijk. Dit houdt in dat we zonder toestemming van de cliënt geen contact opnemen met derden en bij voorkeur in aanwezigheid van de cliënt overleggen. De draaglast wordt verminderd door te informeren, adviseren, regelen, bemiddelen, belangen te behartigen, te steunen, etc. De draagkracht wordt vergroot door op zoek te gaan naar de mogelijkheden en krachten van de cliënt en de cliënt nieuwe oplossings- en copingstrategieën aan te reiken alsmede door het draagvlak te vergroten. Om dit te bereiken wordt gewerkt aan uitbreiding van het netwerk van de cliënt. Dit kan door gebruik te maken van bestaande netwerkcontacten van de cliënt, of door het inschakelen van een vrijwilliger, zoals een buddy of een maatje.

SPECIEFIEKE HULPVERLENING

Specifiek voor Bureau Hiv-hulpverlening is dat de maatschappelijk werkers gespecialiseerd zijn in de doelgroep mensen met Hiv en Aids en betrokkenen. Dit houdt in:

- Gebruik maken van de sociale kaart, vooral op het terrein van Hiv en aanverwante vragen.
- Bemiddelen bij meerdere instanties zoals woningbouwverenigingen, uitkeringsinstanties, verzekeringsinstanties, SoZaWe, advocaten, thuishulp, de voedselbank en dergelijke.
- Het regelen van financiële ondersteuning. Hiervoor kunnen

er aanvragen ingediend worden voor bijzondere bijstand en wordt er een beroep gedaan op fondsen zoals o.a. het Aidsfonds.

- Kennis hebben van juridische procedures, verzekeringsmogelijkheden, opvangadressen, financiële wegen en dergelijke. De toename van cliënten zonder documenten vraagt om specifieke kennis op dit terrein.
- Doorverwijzen naar de juiste instelling. Als onderdeel van de grotere instelling Humanitas zijn wij in de gelegenheid mensen sneller door te verwijzen naar een andere afdeling van Humanitas wanneer dat geïndiceerd is; te denken valt aan Prostitutie Maatschappelijk Werk en Thuiszorg. Maar ook naar (acuut) maatschappelijk werk, gemeentelijke kredietbank, SoZaWe en CWI.
- Het vervullen van de rol van casemanager wanneer er meerdere hulpverleners bij een cliënt betrokken zijn.
- Het bieden van hulp, niet alleen aan mensen met Hiv en Aids, maar ook aan familieleden, partners, vrienden en andere betrokkenen.
- Het beantwoorden van de vraag om lotgenotenhulp. Aangezien onze caseload vrij groot is hebben we de mogelijkheid tot matching, maar verwijzen we cliënten ook naar bijeenkomsten in het Ron Wichmanhuis.
- Het snel kunnen inschakelen van een vrijwilliger ('een maatje') voor eenmalige praktische ondersteuning en een buddy voor langer durende ondersteuning.

SAMENWERKING INTERN

Aangezien Bureau Hiv-hulpverlening een onderdeel is van

BUREAU HIV-HULPVERLENING CLIËNTAANTALLEN			
Aantal cliënten 2006	158		
Mannen	83		
Vrouwen	75		
Allochtonen	125	Autochtonen	33
Mannen	62	Mannen	21
Vrouwen	63	Vrouwen	12
Seropositief	119		
Mannen	64		
Vrouwen	55		
Allochtonen	93	Autochtonen	26
Allochtone mannen	46	Allochtone mannen	18
Allochtone vrouwen	47	Allochtone vrouwen	8
Seronegatief	39		
Mannen	19		
Vrouwen	20		
Allochtonen	32	Autochtonen	7
Allochtone mannen	16	Allochtone mannen	3
Allochtone vrouwen	16	Allochtone vrouwen	4
Kinderen	31		
jongens	15	meisjes	16
negatief	11	negatief	12
positief	4	positief	2
Homoseksuele cliënten	29		
Seropositief	27	Allochtoon	12
		Autochtoon	15
Seronegatief	2	Allochtoon	0
		Autochtoon	2

BUREAU HIV-HULPVERLENING

de Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening Rotterdam is het voor de maatschappelijk werkers van belang om ook binding te hebben met de andere projecten en een bijdrage te leveren aan de Stichting. In 2006 is er vanzelfsprekend samengewerkt met het MaatjesProject en Buddyzorg, maar ook met AFAPAC, met de collega's van Bureau Prostitutie Maatschappelijk Werk en met de medewerkers van Thuiszorg.

SAMENWERKING EXTERN

Vooral in verband met de steeds complexer wordende problematiek is het van groot belang om goed samen te werken met andere hulpverleners.

In het 'HulpverlenersOverleg' informeren hulpverleners elkaar over ontwikkelingen in hun werk en bespreken actuele thema's. Dit overleg vindt plaats bij Humanitas onder voorzitterschap van de coördinator van Bureau Hiv-hulpverlening. In 2006 is het HulpverlenersOverleg driemaal bij elkaar geweest. In september 2006 hebben de deelnemers besloten het HulpverlenersOverleg op te heffen. Het overleg voldeed niet meer aan de verwachtingen en inmiddels is de samenwerking

tussen de verschillende instanties zo ontwikkeld, dat men elkaar weet te vinden wanneer dat nodig is. De actuele thema's worden georganiseerd en voorbereid door een nieuwe groep, bestaande uit een aidsconsulent, een vertegenwoordiger van de GGD, KCW en Humanitas, die een podiumdiscussie gaat verzorgen.

Medewerkers van het Bureau zijn aanwezig geweest bij themabijeenkomsten van AFAPAC en de Hiv-vereniging, afdeling Rotterdam. Tevens zijn medewerkers van het Bureau vertegenwoordigd in het Illegalenplatform, dat plaatsvindt onder leiding van de GGD.

Met Kerstmis hebben verschillende hulpverleners van het Bureau in samenwerking met de pastoraal werker van het KCW en artsen en Hiv-consulenten van het ErasmusMC en het Claraziekenhuis, meegewerkt aan de organisatie van het kerstdiner, een maaltijd voor financieel minder draagkrachten met Hiv.

ONTWIKKELINGEN

In 2006 is het project 'Stopt hiv bij mij?' gestart. De hulpverleners hebben zich geschoold op het gebied van hiv en seksualiteit en het bespreekbaar maken van problemen rond dit onderwerp. Tijdens de hulpverleningsgesprekken werd de nodige aandacht besteed aan seksualiteit en veilig vrijen. In 2007 start de cursus 'Lets talk about...'. Deze cursus bestaat uit 5 bijeenkomsten en wordt in samenwerking met de GGD aangeboden aan een groep vrouwen, aan een groep mannen en aan een gemengde groep. Tijdens de cursus worden onderwerpen rond seksualiteit ter sprake gebracht op een speelse, uitdagende, informatieve en meningvormende manier. Daarnaast brengen we het onderwerp Hiv en seksualiteit meer onder de aandacht door middel van het verspreiden van zogenaamde boomerangkaarten. Wanneer dit onderwerp makkelijk bespreekbaar wordt zullen cliënten daar voordeel van hebben. In 2006 is de samenwerking tussen het MaatjesProject en Buddyzorg geïntensiveerd. Buddyzorg zat eind 2006 aan de top van zijn capaciteit (zie hiervoor het jaarverslag van Buddyzorg op pagina 39). Het MaatjesProject sluit goed aan bij de vraag van cliënten om ondersteuning. In 2007 zal het aantal maatjes uitgebreid worden en aansluitend zal de naamsbekendheid vergroot worden.

Ook in 2007 gaan we de uitdaging aan om te zorgen dat de hulp die wij bieden van hetzelfde kwalitatieve niveau, of beter, zal zijn als in 2006.

OVERZICHT CLIËNTEN					
	2002	2003	2004	2005	2006
Aantal cliënten	101	109	130	165	158
Mannen	55	61	72	89	83
Vrouwen	46	48	58	76	75
Allochtonen	61	72	103	125	125
Mannen	27	34	53	60	62
Vrouwen	34	38	50	65	63
Autochtonen	40	37	27	40	33
Mannen	28	27	19	29	21
Vrouwen	12	10	8	11	12
Seropositief	78	88	107	117	119
Mannen	44	49	58	65	64
Vrouwen	34	39	49	52	55
Allochtonen	56	64	89	87	93
Allochtone mannen	25	28	44	41	46
Allochtone vrouwen	31	36	45	46	47
Autochtonen	22	24	18	30	26
Autochtone mannen	19	21	14	24	18
Autochtone vrouwen	3	3	4	6	8
Seronegatief	23	21	23	48	39
Mannen	11	12	14	24	19
Vrouwen	12	9	9	24	20
Allochtonen	5	8	14	38	32
Mannen	2	6	9	19	16
Vrouwen	3	2	5	19	16
Autochtonen	18	13	9	10	7
Mannen	9	6	5	5	3
Vrouwen	9	7	4	5	4
Homoseksuele cliënten	23	22	19	29	29
Seropositief	20	19	16	26	27
Allochtoon	8	6	6	7	12
Autochtoon	12	13	10	19	15
Seronegatief	3	0	3	3	2
Allochtoon	0	0	2	2	0
Autochtoon	3	0	1	1	2

Medewerkers

Froukje Lijfering	coördinator
Nanda Ligthart	maatschappelijk werker
Aurora Priem	maatschappelijk werker/projectleider MaatjesProject (uit dienst 2006)
Alexandra Schippers	maatschappelijk werker
Arthur van Rooij	maatschappelijk werker (in dienst 2006)
Elly Beks	coördinator Buddyzorg



MAATJESPROJECT



Het MaatjesProject, onderdeel van Bureau-Hiv-hulpverlening van Humanitas, richt zich op het bevorderen van een zo optimaal mogelijk functioneren voor de cliënt en zijn sociale omgeving. Tevens wordt beoogd belemmeringen in de omgeving van de cliënt op te heffen of te verminderen.

In de situatie waarin de doelgroep verkeert, bevinden cliënten zich in de zwakste positie en kunnen op die grond aanspraak maken op extra praktische ondersteuning door een vrijwilliger. De ondersteuning bestaat uit het leveren van hand- en spandiensten, gericht op het verbeteren van de bestaansvoorwaarden in relatie tot de Hiv-problematiek.

DOELGROEP

Het MaatjesProject is er voor mannen, vrouwen en kinderen met Hiv in de regio Rotterdam.

Vrijwilligers (maatjes) bieden praktische begeleiding en sociale ondersteuning, gericht op vragen die te maken hebben met leven met Hiv. De omgeving is vaak niet op de hoogte van Hiv. Schuldgevoel, schaamte en taboes spelen hierin een grote rol. Mensen kunnen geen beroep doen op familie en vrienden. Tegelijkertijd is er een grote behoefte aan praktische ondersteuning, vooral bij mensen van niet-Nederlandse afkomst. De complexiteit van wet- en regelgeving rond verblijfsprocedures, de tweedeling in de maatschappij en het grote aantal mensen dat door taal- en cultuurverschillen verstrikt raakt in de Nederlandse samenleving, is hier debet aan.

Mensen melden zich bij het MaatjesProject met zeer uiteenlopende vragen. Vaak betreft het een praktische vraag, een verzoek om mentale ondersteuning of een combinatie van beide en is veelal gericht op ontoegankelijkheid van instanties en communicatieve hindernissen.

WERKWIJZE

Wanneer iemand zich meldt bij het Maatjesproject wordt gekeken naar de vragen die spelen en gevraagd aan welke type maatje behoefte is. Te denken valt aan de voorkeur voor een man, vrouw, bepaalde cultuur, et cetera. Tevens wordt bepaald welke gewenste kennis, maar evenzeer vaardigheden, visie en attitude een maatje in huis moet hebben om goede ondersteuning te kunnen bieden. De individuele kwaliteiten en persoonlijkheid van de maatjes worden afgewogen, waarna gezocht wordt naar aansluiting met de cliënt. Hierop wordt een koppeling tot stand gebracht. Het leveren van de maatjes-hulp wordt met beiden geëvalueerd.

Binnen de werkwijze van het MaatjesProject is netwerken en samenwerking met interne en externe organisaties een belangrijk onderdeel. Niet alleen om deskundigheden actueel te houden, maar nog meer om vraaggericht te kunnen werken, de doelgroep te bereiken en goede contacten te onderhouden met verwijzers. Er wordt dan ook intensief samengewerkt met de maatschappelijk werkers van Bureau Hiv-hulpverlening, Buddyzorg en andere organisaties in Rotterdam.

Door de culturele samenstelling van de doelgroep wordt naast het Nederlands, Engels, Duits, Frans, Spaans, Portugees en



*Ellie Spalink,
projectleider*

Lingala maatjeshulp geboden in Kikongo, Kaapverdiaans, Crio, Badiu, Swahili en Kirundi.

ONTWIKKELINGEN

In 2006 is door 21 maatjes 313 keer hulp geboden aan 152 personen.

In 2007 zal het MaatjesProject zich nog actiever richten op het werven van vrijwilligers. Het snel en adequaat inspringen op acute hulpvragen is de kracht van het project. Te veel vragen komen terecht bij een te kleine groep vrijwilligers.

Zodra het aantal vrijwilligers is uitgebreid zal er gewerkt worden aan de verdere naamsbekendheid van het project.

In het verleden kwamen veel doorverwijzingen van de maatschappelijk werkers van Bureau Hiv-hulpverlening.

Zodra nog meer bekendheid is gegeven aan de mogelijkheid om begeleid te worden door een maatje zal een toenemend aantal instanties vaker een beroep op het project gaan doen. Te denken valt aan de hiv-consulenten van het ziekenhuis, aan de aidsverpleegkundigen van de GGD en aan andere samenwerkingspartners werkzaam op het gebied van hiv.

De uitbreiding van vrijwilligers zal ook de activiteiten met betrekking tot de begeleiding en ondersteuning vanuit het bureau doen toenemen.

De nadruk zal echter blijven liggen op aansluiting vinden en invoegen bij vragen van cliënten, die door het professionele maatschappelijk werk niet kunnen of mogen worden ingevuld.

CLIËNTEN	
Man	67
Vrouw	85
Autochtoon	47
Allochtoon	105
Hiv-positief	138
Partner, familie	14
Totaal	152

Medewerkers

Froukje Lijfering coördinator
Aurora Priem projectleider (uit dienst 2006)

Vrijwilligers

9 niet bij naam te noemen

Eunice Beruwa Marlene Lima
Alyce Mbudi-Nsatu Femke Pronk
Michael Verweijen Frans Berkhout
Kees den Beste Jon Stofkoper
Christel Hooijkaas Carla Julia Leite Figueiredo
Hans Verdonk Muregwa Bernie



Sinds 2004 is Buddyzorg onderdeel van Bureau Hiv-hulpverlening bij Humanitas.

Buddyzorg biedt sociaal-emotionele steun aan mensen met een ernstige chronische of levensbedreigende ziekte of aandoening. Buddyzorg is gericht op het verwerken van het ziek zijn en het versterken van de mogelijkheden, de draagkracht en de zelfstandigheid van de persoon die ziek is. Buddyzorg wordt uitgevoerd door vrijwilligers (buddy's), die nauwgezet worden geselecteerd, getraind en begeleid.

Een buddy heeft minimaal een dagdeel per week beschikbaar voor de cliënt waarmee hij of zij 'gematched' wordt. Buddy en cliënt hebben contact met elkaar op basis van gelijkwaardigheid en wederzijds respect. Er ontwikkelt zich een vertrouwensrelatie van waaruit de buddy de cliënt kan bijstaan in zijn of haar dagelijkse leven. Een buddy is aanvullend op hulpverleners of mantelzorgers en een buddyschap duurt gemiddeld 1 tot 2 jaar.

STAND VAN ZAKEN

De aanvragen voor een Buddy nemen iedere jaar toe.

In 2006 is veel tijd geïnvesteerd in het verder verhelderen van wanneer een buddy wel en niet kan worden ingezet, wat Buddyzorg precies is en wanneer de inzet effectief lijkt. De netwerkcontacten zijn gedegen voorgelicht om teleurstellingen te voorkomen. Door die nieuwe voorlichtingsronde lijkt het of aanvragen van buddy's erg toenemen.

In 2005 hebben 46 cliënten begeleiding gehad van een buddy, in 2006 waren dit er 50.

Opvallend is de toename van de vraag naar een buddy vanuit de doelgroep mensen met Hiv met ongeveer 40%.

Daarnaast was er in 2006 een duidelijke toename van mensen met een levensbedreigende ziekte die behoefte hebben aan ondersteuning in de laatste levensfase.

Ook voor kinderen en jongeren is Buddyzorg meer in beeld gekomen en dat stelt nieuwe en hogere eisen aan de buddy.

Voorbeelden uit de praktijk

• **Sacha** is buddy van Merwe, een Turks meisje van 16 jaar dat een ernstige stofwisselingsziekte heeft. Merwe is door haar ziekte zeer beperkt in haar energie. Zij gaat naar een speciale school. Zodra Merwe uit school is heeft ze nog weinig energie om met andere kinderen te spelen, waardoor zij een zeer geïsoleerd leven leidt.

Sacha gaat wekelijks naar Merwe toe. Samen praten zij over allerlei zaken, Sacha helpt Merwe soms met haar huiswerk en als het mogelijk is maken zij kleine uitstapjes. Er is een goede band ontstaan tussen Sacha en Merwe en hierdoor is de kwaliteit van leven voor Merwe verbeterd en lijkt een nieuw toekomstbeeld te ontstaan.

• **Hans** is buddy van Kara, een vrouw van 23 jaar die Hiv-positief is. Kara is in 2001 naar Nederland gekomen en toen haar kindje geboren werd, kwam zij erachter dat zij Hiv-positief was. Haar wereld stortte in en zij wilde met niemand meer contact uit angst dat men te weten zou komen dat zij hiv-positief was. Hans is wekelijks bij haar op bezoek gegaan en heeft langzaam haar vertrouwen gewonnen. Nu ondersteunt Hans haar



Elly Beks, coördinator.

bij het opbouwen van een nieuw sociaal netwerk om zo haar leven hier opnieuw invulling te geven. De aanwezigheid van Hans is voor Kara erg belangrijk geweest om haar ziekte een plaats in haar leven te geven.

Over heel 2006 zijn 45 vrijwilligers in wisselende samenstelling actief geweest, waarvan 40 vrijwilligers als buddy en 5 vrijwilligers als begeleider van een buddygroep. In de loop van het jaar zijn

3 buddy's gestopt.

Om over goed gekwalificeerde buddy's te kunnen beschikken, die ook betrokken en gemotiveerd zijn, besteden we veel aandacht aan de training en begeleiding.

In 2006 vond er 3 keer een basistraining voor nieuwe buddy's plaats.

Als buddy's eenmaal gestart zijn met een buddyschap, hebben zij maandelijks begeleidingsavonden. In 2006 waren er 5 begeleidingsgroepen. In deze begeleidingsgroepen kunnen buddy's hun ervaringen delen met collega-buddy's en krijgen/geven zij elkaar ondersteuning en advies over het buddyschap door middel van interventie.

Buddyzorg organiseert ook elk jaar een trainingsweekend voor alle vrijwilligers. Dit jaar is het trainingsweekend intensief geëvalueerd met buddy's en begeleiders en dat heeft er toe geleid dat het weekend anders vorm heeft gekregen. In plaats van een vast thema is er gekozen voor het werken met diverse workshops.

In 2007 verwachten we een voortzetting van het aantal vragen voor buddyschap. Aangezien we geen verdere uitbreiding van buddy's kunnen realiseren in verband met de beperkte financiële middelen zullen we vermoedelijk niet langer kunnen voldoen aan de vraag en zullen we moeten gaan werken met een wachtlijst.

CLIËNTENBESTAND	
Bestaande cliënten	22
Nieuwe aanvragen	44
Doorverwezen	12
Wachtlijst	8
Aanvragen voortijdig afgesloten	4
Geholpen cliënten	50
Ziekte/aandoening	
Hiv-positief	28
Diabetes	2
Reuma	1
ME	1
Huntington	1
Spierziekte	3
MS	2
NAH	1
Ziekte van Meelas	1
Kanker	4
Longemfyseem	1
Auto-immuunziekte	1
Polio	1
Stofwisselingsziekte	2
Lich. Beperking	1
Aantal vrouwen	
Autochtoon	6
Allochtoon	19
Aantal mannen	
Autochtoon	16
Allochtoon	7
Aantal kinderen	
Autochtoon	0
Allochtoon	1
Aantal jongeren	
Autochtoon	0
Allochtoon	2

Medewerkers

Elly Beks, coördinator, 0,8 fte
40 buddy's en 5 begeleiders



PROSTITUTIE MAATSCHAPPELIJK WERK



INLEIDING

Sinds 1989 vraagt Prostitutie Maatschappelijk Werk (PMW) aandacht voor de belangen van prostitue(e)s. Door het bezoeken van alle seksbedrijven krijgen de veldwerkers van PMW inzicht in het werken in de seksindustrie en de eventuele problemen die prostitue(e)s in hun werk of privé-omstandigheden ervaren. Uit contacten die medewerkers tijdens het veldwerk leggen, blijkt vaak dat mannen en vrouwen die als prostitue(e) werkzaam zijn vragen hebben op het gebied van belasting, schulden, huisvesting en leef-/werkomstandigheden. Medewerkers geven ter plaatse advies en informatie over zaken als wet- en regelgeving. PMW pleit voor acceptatie van prostitutie als vak en kan mensen ondersteunen bij het op orde brengen van de administratie, boekhouding en arbeidsomstandigheden. Op deze wijze hoopt PMW bij te dragen aan de emancipatie van prostitue(e)s. Emancipatie van prostitutie betekent voor PMW het normaliseren van sekswerk binnen strikte randvoorwaarden met betrekking tot arbeidsomstandigheden en vrijwilligheid. Als sprake is van misleiding, geweld en mensenhandel, kan niet worden gesproken van vrije wil en dus ook niet van prostitutie als vak. In de praktijk echter blijkt dat een aanzienlijke groep prostitue(e)s onder gedwongen omstandigheden aan het werk is in de prostitutie. Ook voor de misstanden en knelpunten in de prostitutiebranche vraagt PMW aandacht van lokale en landelijke beleidsmakers. Vanuit het veldwerk en via andere verwijzers doet PMW een hulpaanbod aan cliënten die hulp nodig hebben bij het op orde brengen van praktische zaken, of ondersteuning willen op psychosociaal gebied.

Suzanne Kern (midden) en haar team PMW



INTENSIEVE HULPVERLENING:

CASUSOMVANG

In 2006 omvat de casusomvang voor intensieve individuele begeleiding 176 cliënten, van wie:

- 80 Nederlandse vrouwen
- 81 Niet-Nederlandse vrouwen
- 2 Nederlandse mannen
- 7 Niet-Nederlandse mannen
- 6 Transgender prostituees

LANDEN VAN HERKOMST CLIËNTEN

Vrouwen Nederlandse afkomst: 80

Vrouwen niet-Nederlandse afkomst: 81

Albanië	2	Kaapverdië	2	Portugal	1
Bosnië	1	Kameroen	1	Roemenië	6
Brazilië	1	Kroatië	1	Rusland	5
Bulgarije	8	Letland	2	Siërra Leone	4
China	1	Libanon	1	Slowakije	1
Congo	1	Litouwen	2	Suriname	5
Curaçao	3	Marokko	11	Tanzania	1
Dominicaanse Rep.	1	Nigeria	4	Togo	1
Estland	1	Oekraïne	2	Tsjechië	1
Hongarije	1	Pakistan	1	Turkije	2
Iran	1	Polen	2	Voorm. Joegoslavië	4

Totaal aantal vrouwen: 121

Mannen Nederlandse afkomst: 2

Mannen niet-Nederlandse afkomst: 7

Bonaire	1	Griekenland	1	Kameroen	1
China	1	Indonesië	1	Suriname	2

Totaal aantal mannen: 9

Transgender prostituees: 6

Nederland	1	Marokko	1	Suriname	1
Brazilië	1	Roemenië	1	Turkije	1

VERWIJZERS

Veldwerk	21
STV	25
Politie	24
Clïënt zelf	15
Hulpverleners	80
Media, familie, dienstverlening	11

BEZOeken AAN SEKSbedrijven	
NOORD: open 13 weg/ gesloten 2	
Contact met vrouwen/ mannen	
West Europa	14
Oost Europa	9
Azië	10
Zuid Amerika	10
Afrika	1
Midden Oosten	
Onbekend	
Totaal contacten	44
ZUID: open 21 weg/ gesloten 9	
Contact met vrouwen/ mannen	
West Europa	5
Oost Europa	2
Azië	11
Zuid Amerika	2
Afrika	1
Midden Oosten	
Onbekend	
Totaal contacten	21

voordeel ervaren van de vergunning, ter stimulering van de legale prostitutiesector en ter voorkoming van verdergaande verschuiving naar illegale prostitutieactiviteiten, waar controle en regulatie nauwelijks mogelijk zijn. Tevens pleit PMW voor de verbetering van de arbeidsrechtelijke positie van prostituees. Prostituees genieten in de huidige situatie nauwelijks arbeidsrechtelijke bescherming en ervaren bovendien problemen bij het in aanmerking komen voor sociale voorzieningen.

In 2006 bezocht PMW 35 prostitutielocaties en had contact met 65 prostituees. Naast Nederlandse prostituees is er vooral gesproken met Aziatische en Latijns-Amerikaanse prostituees. Van de cliënten die zich in 2006 hebben aangemeld, kenden er 21 PMW via het veldwerk.

Naast intensieve hulpverlening biedt PMW een consult- en adviesmogelijkheid in de vorm van een bureaudienst die dagelijks te bereiken is. In 2006 hadden medewerkers van PMW ruim 300 telefonische contacten met mensen die advies, consult of informatie zochten.

Eline is op 17 jarige leeftijd door een vriend in de prostitutie gekomen, waarna verschillende mannen geld aan haar hebben verdiend. Na twee jaar gedwongen in Den Haag gewerkt te hebben en al haar inkomsten te hebben afgestaan besluit Eline dat ze net zo goed voor zichzelf kan gaan werken. Ze vertrekt naar Utrecht, waar ze op de boten gaat werken. Ze wil graag stoppen, maar weet niet wat ze dan moet doen. Ze heeft weinig sociale contacten en een schuld van ongeveer 10.000 euro. Ze woont inmiddels op kamers in Rotterdam. De huur is hoog en ze is bang dat ze niet kan stoppen met werken omdat ze zo afhankelijk is van het geld. Ze wil graag advies wat te doen.

VELDWERK STRAAT

Sinds de sluiting van de Rotterdamse tippelzone op de Keileweg in september 2005 is de inzet van veldwerk op straat

VELDWERK SEKSbedrijven

Veldwerkers van PMW bezoeken regelmatig de prostitutielocaties in Rotterdam. Niet alleen de clubs en privé-huizen worden bezocht, ook de thuiswerkers die bij PMW bekend zijn. Door advertenties in de krant en op internet te lezen komt PMW aan nieuwe adressen. Het aantal vergunde bedrijven in Rotterdam neemt sinds de regulering van de prostitutiesector steeds verder af. Met name het ingevoerde belastingstelsel voor de prostitutiebranche blijkt een ontmoediging voor exploitanten. PMW zet zich in voor een situatie waarin exploitanten van vergunde seksbedrijven

sterk afgenomen. Dit is een logisch gevolg van de vermindering van het zicht op straatprostitutie na opheffing van de belangrijkste vindplek. Vóór sluiting van de tippelzone werd gevreesd voor uitwaaiering van prostitutie met overlast als mogelijk gevolg. Echter, de huidige signalen van straatprostitutie in Rotterdam zijn sporadisch en wijzen niet op nieuwe locaties voor tippelprostitutie. Dit beeld wordt door veldwerkers van de GGD en Rode Draad bevestigd.

Bij sluiting van de Keileweg heeft PMW een zorgaanbod gedaan aan de groep niet-verslaafde prostituees die op de tippelzone werkzaam was. Zij kwamen in aanmerking voor begeleiding van PMW in het stoppen met prostitutie na het wegvallen van hun werkplek. Een aantal van hen hebben hiervoor gekozen en zijn inmiddels geresocialiseerd. Van de overige niet-verslaafde prostituees is voor een deel bekend dat zij buiten Rotterdam in de tippelprostitutie werkzaam zijn. De tippelzones in Nijmegen en Utrecht zijn de nieuwe vindplaatsen van deze groep.

INTERNETVELDWERK

Prostitutie Maatschappelijk Werk (PMW) staat bekend om haar activiteiten in het veld: medewerkers van PMW bezoeken in de regio Rotterdam alle plekken waar met seks geld verdiend wordt. Sinds enige jaren is een van de belangrijkste vindplekken van prostitutie het internet. Als laagdrempelig en anoniem medium biedt het internet talloze mogelijkheden om vraag en aanbod rondom betaalde seks samen te brengen. Medewerkers bezoeken hier op regelmatige basis sites waar geadverteerd wordt voor prostitutie in de hoop contact te leggen met prostitue(e)s en hen waar nodig een hulpaanbod te kunnen bieden.

Ook worden op internet trends binnen de jongerencultuur gevolgd op het terrein van seksualiteit. Het grootste deel van de hedendaagse jongeren begeeft zich op internet, waar met



De veelvuldig geraadpleegde website van PMW voorziet duidelijk in een informatiebehoefte

doelgroep is er in 2006 een website voor het PMW gelanceerd, met informatie voor alle subdoelgroepen van PMW. Ook is op internet een pilot chatsessie gedaan in samenwerking met Blixum.nl, een website voor jongeren die veelvuldig wordt bezocht. Daar hebben medewerkers van PMW met jongeren gechat over jeugdprostitutie. Uit deze chatsessie is één aanmelding van een slachtoffer voortgekomen. Het gebruik van internet als voorlichtingsmedium om jongeren te bereiken, wordt in de toekomst mogelijk vaker ingezet.

gemak contacten gelegd worden met onbekenden. Steeds vaker hoort PMW van (jonge) cliënten dat zij hun pooier aanvankelijk als leuke jongen via internet leerden kennen.

Omdat PMW het belangrijk vindt mee te gaan in de ontwikkelingen van onze

MENSENHANDEL

PMW heeft te maken met verschillende verschijningsvormen van gedwongen prostitutie. Enerzijds kent PMW de slachtoffers van internationale mensenhandel, waarbij cliënten in een netwerk van georganiseerde criminaliteit onder dwang of misleidende omstandigheden in de prostitutie terechtkomen. Anderzijds werkt PMW met slachtoffers van nationale mensenhandel in de vorm van emotionele chantage en dwang door pooiers of ronselaars die in de volksmond ook wel zogenaamde 'loverboys' worden genoemd.

In 2006 zijn door PMW in totaal 176 cliënten begeleid. 114 cliënten hebben te maken gehad met gedwongen prostitutie, of hebben in een situatie gezeten waarin vermoed werd dat zij hiervoor werden geronseld. Dit is 65% van de cliëntgroep. Van de 114 slachtoffers van mensenhandel die in 2006 bij PMW in beeld waren zijn er 66 van Nederlandse bodem. Het gaat hier zowel om slachtoffers van jeugdprostitutie (minderjarig, of tot 23 jaar onder gedwongen omstandigheden) als overige Nederlandse slachtoffers van gedwongen prostitutie.

INTERNATIONALE MENSENHANDEL

Van de totale groep cliënten die gedwongen in de prostitutie werkte zijn er 54 over de grens geronseld of naar Nederland gekomen met het perspectief op werk (al dan niet in de prostitutie) en vervolgens in een uitbuitingssituatie terecht gekomen.

Voor slachtoffers van internationale mensenhandel coördineert PMW in de regio Rotterdam een netwerk voor integrale opvang en hulpverlening. In het netwerk participeren naast PMW en de Stichting Tegen Vrouwenhandel (STV) ook de Vrouwenopvang Rotterdam (VR), Stichting Opvang Mensen in Knelsituaties (SOMIK), The Village (Leger des Heils), Noodopvangcentrum Vlaardingen (NOC), Bureau Rechtshulp Rotterdam, Bonded Labour in Nederland (BLinN) en Stedelijke Zorg (SoZaWe). Als zorgcoördinator van het Netwerk Mensenhandel Rotterdam Rijnmond heeft

Dagmar

Tijdens een inval door de politie werd de 21 jarige Dagmar uit Estland aangetroffen in een club. De verdachten van mensenhandel die Dagmar en andere vrouwen tot prostitutie dwongen en uitbuiten zijn gearresteerd en Dagmar heeft aangifte tegen hen gedaan. Om tot rust te komen is ze in een opvangvoorziening geplaatst. Daar heeft ze haar verhaal verteld. In Estland ontmoette Dagmar een jonge man, die erg vriendelijk was en zeer met haar begaan. Ze werd verliefd en dacht dat hij dat ook was, zeker toen er werd gesproken over trouwplannen. Omdat ze beiden geen geld en werk hadden in Estland, suggereerde haar vriend dat Dagmar misschien een baantje kon vinden in de Nederlandse horeca. Dagmar vertrouwde op haar vriend en ging met hem mee naar Nederland waar ze werd verkocht aan vreemden en gedwongen werd in de prostitutie te werken. Al haar inkomsten werden afgenomen en de handelaren waren zeer grof en dreigden geweld te gebruiken. Dagmar moest alle klanten accepteren, zelfs de meest onbehouwen, die haar met geweld misbruikten en dwongen tot zeer pijnlijke seksuele handelingen. Deze ervaringen waren zeer traumatisch en zorgen nog steeds voor psychische en lichamelijke klachten.

PMW een begeleidende en adviserende rol ten opzichte van de samenwerkingspartners binnen het netwerk. Hiertoe organiseert PMW tweemaal per jaar een netwerkbijeenkomst, waarin de laatste ontwikkelingen in de bestrijding van mensenhandel en wetgeving worden uitgewisseld.

Tevens biedt PMW in samenwerking met BLinN een maatjesproject voor slachtoffers van mensenhandel in Rotterdam. Binnen dit project worden de slachtoffers gekoppeld aan een maatje om leuke dingen mee te doen en zo hun sociale netwerk te verstevigen. Het maatjesproject is in mei gestart. Sinds mei zijn er 12 koppelingen geweest, daarvan zijn er 4 beëindigd/tussentijds gestopt. In totaal zijn er 15 aanmeldingen van cliënten geweest voor het maatjesproject en 16 intakes met vrijwilligers.

In 2006 heeft PMW het Luciafonds, voor slachtoffers van

Marjan Bertelsmann over het Luciafonds

'Lucia' betekent licht, ik heb die naam daarom gekozen. Ik hoop dat de opbrengst licht brengt in de donkere wereld waar de slachtoffers van vrouwenhandel in leven.

Door stukken in de krant en documentaires op de televisie kreeg ik steeds meer informatie over het fenomeen vrouwenhandel. Graag wil ik helpen het lot te verlichten, op welke manier dan ook, van meisjes en vrouwen die het slachtoffer zijn geworden van deze praktijken. Men denkt bij dit soort zaken vaak aan andere landen maar het gebeurt hier, in al onze steden onder onze neus! Meisjes en vrouwen die misleid en verkocht en verhandeld worden, alsof ze koopwaar zijn en vervolgens net zo lang mishandeld worden tot ze uit wanhoop maar toegeven en prostituee worden. Ze spreken de taal niet, zitten in een vreemd land, als ze al een paspoort hadden, dan is dat afgepakt, ze kennen niemand en zijn alleen maar bang. Ik ben heel dankbaar dat ik in het rijke Nederland geboren ben en op deze manier een steentje bij kan en mag dragen aan de nood van vrouwen die dat geluk niet hadden.

Beeldjes Lucia te koop ten behoeve van de ondersteuning en begeleiding van slachtoffers van mensenhandel



mensenhandel geopend. Het Luciafonds is mogelijk gemaakt door een initiatief van kunstenares Marjan Bertelsmann. Vanuit haar persoonlijke betrokkenheid met het lot van slachtoffers van mensenhandel heeft zij het beeldje 'Lucia' ontworpen, om hun verblijf in Nederland te verlichten. De opbrengst van de beeldjes komt ten goede aan PMW voor de ondersteuning en begeleiding van slachtoffers van vrouwenhandel. Waar geen andere voorzieningen beschikbaar zijn kan het Luciafonds worden ingezet voor noodhulp, maar ook bijdragen aan een dagbesteding voor slachtoffers van mensenhandel. Van de opbrengst kunnen individuele activiteiten worden opgezet, gericht op de kwaliteiten en wensen van de overlevers van mensenhandel. Op die manier hoopt het Luciafonds bij te dragen aan een positief zelfbeeld en vrouwen het vertrouwen in zichzelf terug te geven.

JEUGDPROSTITUTIE

In januari 2006 is in Rotterdam-Rijnmond officieel de Ketenaanpak Jeugdprostitutie van start gegaan. Dit is een gemeentelijke aanpak waarbij alle relevante partijen (Politie, Bureau Jeugdzorg, Openbaar Ministerie, PMW, GGD, signaleerders) in de strijd tegen jeugdprostitutie met elkaar samenwerken op drie terreinen: preventie, hulpverlening/opvang en repressie. Doelstelling van deze ketenaanpak is:

- Het voorkomen van meer slachtoffers
- Het eerder signaleren van jeugdprostitutie
- Het eerder uitzetten van interventies
- Het intensiveren van hulpverlening en zorg en het opsporen
- Het vervolgen van daders.

Tot de doelgroep van de Ketenaanpak Jeugdprostitutie behoren minderjarige en jong volwassen meisjes en jongens uit Rotterdam (tot 23 jaar), van wie uit feiten of signalen bekend is geworden dat zij zich prostitueren of voor die doeleinden dreigen te worden misbruikt door derden.

Binnen de ketenaanpak fungeert PMW als lokaal meld-, registratie- en expertisepunt rondom jeugdprostitutie. Dit houdt in dat PMW alle meldingen van jeugdprostitutie in de regio Rotterdam-Rijnmond registreert en in zorgwekkende gevallen gespecialiseerde begeleidingstrajecten kan uitzetten binnen de eigen hulpverlening.

PMW heeft in 2006 meldingen van (potentiële slachtoffers van) jeugdprostitutie ontvangen over 108 jongeren. Het grootste deel van de meldingen betrof meisjes, slechts twee van de 108 jongeren betroffen jongens. Van deze meldingen hebben er 60 geleid tot een intensief begeleidingstraject bij PMW. In 28 gevallen ging het om een preventief traject om afglijden in de prostitutie te voorkomen, voornamelijk met minderjarigen.

De 32 andere jongeren hadden reeds gedwongen in de prostitutie gewerkt, waarvan 15 als minderjarige en 5 op of kort na hun 18e verjaardag. De jongste was 13 jaar toen ze werd gedwongen tot seksuele contacten met klanten.

RESOCIALISATIE-TRAJECT

Rotterdam loopt landelijk voorop waar het gaat om uitstapmogelijkheden voor prostituees.

Sinds 1992 leidt PMW een voor Nederland uniek samenwerkingsverband voor cliënten die met de prostitutie willen stoppen. Hoewel de naam voor sommigen moraliserend klinkt, blijken veel cliënten het stoppen met het werk als het opbouwen van een nieuw leven te zien.

Veel van de cliënten bij PMW stappen op eigen kracht, eventueel met begeleiding van gespecialiseerde prostitutie maatschappelijk werkers, uit de prostitutie. Soms blijkt uitstappen op deze 'reguliere' wijze een te grote stap als gevolg van de veelheid aan problemen die door het stoppen met het werk in de prostitutie kunnen ontstaan. Hierbij kan men denken aan schulden, huisvestingsproblemen, verblijfstatus etc. Wanneer bij uitstappen extra ondersteuning gewenst is van diensten buiten PMW kunnen cliënten worden aangemeld voor het resocialisatietraject. Voor deze cliënten, die veel problemen ervaren met stoppen, is het samenwerkingsverband ontwikkeld. Zij kunnen door PMW worden aangemeld voor het Resocialisatietraject, waarin verschillende instellingen zich over de cliënt zullen buigen. Vaak is sprake van een multi-problematiek waarbij in praktische en psychische zin veel zaken aandacht behoeven. In het samenwerkingsverband participeren de Dienst Sociale Zaken en Werkgelegenheid (financiën, schuldhulpverlening), de Dienst Stedenbouw en Volkshuisvesting (huisvesting, urgentie), Reintegratiebureau Kliq (werk, opleiding) en het Bureau Rechtshulp (juridische zaken). In 2003 is het Stedelijk Maatschappelijk Werk van het Centrum voor Dienstverlening (CVD) als vaste deelnemer bij het Resocialisatietraject gekomen.

In 2006 zijn 27 cliënten aangemeld voor deelname aan het resocialisatietraject. Voor hen is door de samenwerkende instellingen een reïntegratietraject op maat ontworpen.

Medewerkers

Suzanne Kern, coördinator
Rachel Levi, beleidsmedewerker/veldwerker
Marjan Both, hoofd hulpverlener/veldwerker (uit dienst 2006)
Elma Brussé, maatschappelijk werker/veldwerker (uit dienst 2006)
Saskia Franken, maatschappelijk werker/veldwerker
Jacqueline Lobbezoo, maatschappelijk werker/veldwerker
Irene Luykenaar, maatschappelijk werker/veldwerker (in dienst 2006)
Joost Krop, maatschappelijk werker/veldwerker
Irene van Kampen, maatschappelijk werker/veldwerker
Anita Madari, medewerker PMW maatjesproject (in dienst 2006)
Peté van Putten, maatschappelijk werker/veldwerker
Mariëtte Zeedijk, maatschappelijk werker/veldwerker (in dienst 2006)
Gea Heeringa, administratief medewerker
Marina Murk, administratief medewerker
Tarita Meye, stagiair (in dienst 2006)



AKTIE FRISSE LUCHT

AKTIE FRISSE LUCHT

'Aktie Frisse Lucht' (AFL) is een vrijwilligersproject van de Vereniging Humanitas, gericht op het organiseren van 'logeervakanties' voor kinderen in sociaal-economisch moeilijke omstandigheden. Dit zijn met name jongens en meisjes van 6 tot 13 jaar die, om financiële redenen en bijkomende persoonlijke omstandigheden betreffende het gezin en/of de woonsituatie, zelden of nooit eens echt op vakantie gaan. Humanitas wil deze kinderen een zorgeloze vakantie aanbieden bij gastgezinnen in verschillende provincies. Dit jaar zijn voor het eerst 5 kinderen in de leeftijdsgroep 13 t/m 15 jaar meegeweest met het kamp van Humanitas in Den Haag. De intake van deze kinderen werd vanuit Rotterdam geregeld.

VAKANTIES

De gastgezinnen nemen de kinderen op en zorgen voor de daginvulling van de kinderen. Dit doen zij zonder dat daar een vergoeding tegenover staat. Van de ouders/verzorgers van de kinderen wordt een relatief geringe bijdrage gevraagd voor organisatie- en vervoerkosten. Kinderen en begeleiders worden vanaf het hoofdgebouw van Humanitas per bus vervoerd naar de vakantie-adressen. In 2006 logeerden 120 kinderen één week in Drenthe tijdens de meivakantie; 47 kinderen brachten 1 week tijdens de zomervakantie in Zeeland door. In samenwerking met de Stichting Europa Kinderhulp (E.K.H.) werden tijdens de zomer voor in totaal 71 kinderen drie-weekse vakanties verzorgd in de provincies Groningen, Gelderland en Utrecht en Brabant. 57 Kinderen zijn met twee vakanties meegeweest.

WERKWIJZE

Het Coördinatieteam van 'Aktie Frisse Lucht' is de verbindende schakel tussen verwijzers en bezoekers. Kinderen uit Rotterdam en omgeving, in de leeftijdscategorie 6 tot 13 jaar, kunnen worden aangemeld via school, maatschappelijk werk, schoolarts, Sociaal Pedagogische Dienst of andere instanties die te maken hebben met kinderen in achterstandssituaties. Deze instellingen krijgen steeds begin van het jaar informatie over de vakantiedata via folders en een poster. Na aanmelding door een van deze verwijzers, neemt een vrijwilliger van AFL contact op met de ouders/verzorgers en wordt het kind thuis bezocht. De bezoeker informeert de ouders/verzorgers nader over AFL en neemt de persoonlijke gegevens van het kind op. Vaak zal deze, in geval van plaatsing, ook de benodigde gelden innen. Werving en selectie van gastouders, die bereid zijn om in vakantieperioden een kind in hun gezin op te nemen, wordt in de verschillende provincies verricht door lokale vrijwilligers van Humanitas of van de Stichting Europa Kinderhulp. Deze vrijwilligers en het Rotterdamse coördinatieteam verzorgen in overleg de koppeling tussen kinderen en gastgezinnen.

ONTWIKKELINGEN

- Het project is ieder jaar meer succesvol vanwege het feit dat een groot aantal hulpverlenende instellingen bekend is met het project en kinderen doorverwijzen.

- Een aantal ouders heeft moeite met het betalen van de vakantie. Veel ouders zitten financieel erg krap en hebben meer of minder grote schulden. Het aanschrijven van fondsen om ook de vakanties van deze kinderen te financieren blijft daarom noodzakelijk. Ook voor de hoge kosten die voor het busvervoer gemaakt moeten worden zoeken wij steeds opnieuw financiering.

PERSPECTIEVEN

Een vrijwilliger/programmeur gaat ons gebruik van de verschillende computerprogramma's grondig onderzoeken en zal aanbevelingen doen voor verbeteringen.

Het verbeteren van de administratieve processen is een continue aandachtspunt.



Het AFL-coördinatieteam



Medewerkers

Drs. Gerda Hendriks	coördinator
Astrid Arts	assistent coördinator
Marina Murk	administratief medewerkster
Leny Bareman	bezoekster
Marja van der Graaff	bezoekster
Karel van Hensbergen	bezoeker
Arie Pors	bezoeker
Corrien Kalis	bezoekster
Yvonne van Rijnsoever	bezoekster
Jenny Schuijl	bezoekster
Jolanda Verschuren	bezoekster



SAMEN REÏNTEGREREN



Het project Samen Reïntegreren, in 2004 bij Humanitas van start gegaan, richt zich op een succesvolle terugkeer van ex-gedetineerden in de maatschappij. Vrijwilligers bezoeken gedetineerden en begeleiden ex-gedetineerden.

Na hun periode van detentie, is het voor ex-gedetineerden namelijk niet gemakkelijk terug te keren in de maatschappij. Vandaar dat veel ex-gedetineerden uiteindelijk terugvallen in hun oude patroon, om vervolgens weer met justitie in aanraking te komen. Om recidive gedrag tegen te gaan, probeert 'Samen Reïntegreren' de overgang naar de samenleving soepeler te laten verlopen.

Het project gaat uit van een één-op-één relatie tussen begeleider en (ex-)gedetineerde. Dit betekent dat elke (ex-)gedetineerde wordt begeleid door één vaste vrijwilliger. Deze begeleiding begint in de laatste fase van de detentie (de fase waarin de gedetineerde bijvoorbeeld ook de scholing volgt) en wordt gecontinueerd in de periode na de vrijlating. De begeleiding vindt plaats zolang beide partijen ((ex-)gedetineerde en vrijwilliger) dit nodig achten en bestaat uit mentale en praktische begeleiding gedurende het scholingstraject, tijdens het zoeken naar een baan en/of woonruimte en bij het opbouwen of revitaliseren van relaties.

BEZOEKEN EN BEGELEIDEN

De belangstelling voor het project neemt nog steeds toe: vrijwilligers hebben 72 (ex-)gedetineerden begeleid of bezocht in 2006. Het bieden van een luisterend oor en corresponderen met gedetineerden en het begeleiden van (ex-)gedetineerden terug naar de samenleving waren de belangrijkste activiteiten. De vrijwilligers zijn actief in de navolgende Penitentiaire Inrichtingen: de Schie te Rotterdam, de Noordsingel te Rotterdam, de Dordtse Poorten te Dordrecht, de IJssel te Krimpen a/d IJssel en in Scheveningen.

Veelal worden gedetineerden aangemeld door een Medewerker Maatschappelijke Dienstverlening (mmd'er). Met het merendeel van deze functionarissen hebben we inmiddels een goede relatie ontwikkeld zodat de terugkeer naar de samenleving van de gedetineerde steeds soepeler verloopt.

CASUS

Een goed voorbeeld hiervan is de begeleiding van een gedetineerde in de Dordtse Poorten. Deze man werd aangemeld door een mmd'er. Vervolgens gaat een vrijwilliger wekelijks bij hem op bezoek. Het vertrouwen groeit en de gedetineerde gaat steeds meer over zichzelf vertellen. Er blijken nogal wat schulden te zijn. Tevens is zijn paspoort verlopen. De mmd'er zorgt voor een foto en onder begeleiding van de vrijwilliger mag de gedetineerde mee naar het stadhuis voor het aanvragen van een nieuw id-bewijs. Daarnaast mag de vrijwilliger hem ook begeleiden naar de intake voor een nieuw huis. De mmd'er vraagt dit binnen de PI aan en de



Coördinator Astrid Arts (r) en een deel van de vrijwilligers

vrijwilliger mag hem begeleiden. Zijn vrijlating komt naderbij, maar omdat er al van alles geregeld is verloopt de terugkeer naar de samenleving veel vlotter en soepeler. Hij woont nu op zichzelf. De vrijwilliger kwam eerst 1 keer per week. Nu kan hij af met 1 keer per 2 weken.

Ex-gedetineerden vinden steeds vaker zelf de weg naar Humanitas. Via via vernemen ze dat zij bij Humanitas begeleid kunnen worden. Ook Nederlanders die in Duitsland in detentie hebben gezeten worden

naar ons doorverwezen. Deze ontwikkelingen gaan we ook in 2007 voortzetten. Een ander onderdeel van het project zijn de penmaatjes. Dit deelproject, opgezet door 2 studentes van het InHollandcollege in Rotterdam, brengt gedetineerden die specifiek willen schrijven in contact met vaste vrijwilligers. De contacten zijn van start gegaan in de Schie, maar momenteel vindt het penmaatjesproject plaats in diverse inrichtingen in het land. Sommige van deze schrijf-contacten duren voort tot na detentie.

NATIONAAL COMPLIMENT

Wij zijn bijzonder trots dat het prille project Samen Reïntegreren in 2006 genomineerd was voor het Nationaal Compliment. Uit 530 ingestuurde projecten werden 20 projecten genomineerd. Op zich al een heuglijk feit! Met 6 vrijwilligers togen we op 13 december naar Utrecht alwaar prinses Maxima aanwezig was bij de uitreiking van het Nationaal Compliment. Weliswaar niet de hoofdprijs gewonnen, maar het was een bijzondere opsteker, ook voor de vrijwilligers.



Media-aandacht voor het project

TOEKOMST

Gemeenten zijn tegenwoordig verantwoordelijk voor de nazorg van ex-gedetineerden. In samenwerking met stichting Zorgconcept willen we deze nazorg vorm geven. Aan alle van toepassing zijnde gemeentes hebben we inmiddels offertes doen uitgaan.

In 2007 gaan we ons verder inzetten om structurele sponsoring van dit succesvolle project te verkrijgen. Daarnaast denken wij in 2007 ook mensen in vreemdelingenbewaring te kunnen gaan bezoeken. Iets waarvoor wij ons, in samenwerking met Samah en BliNn, bij voortduring inzetten. We willen in 2007 het project bovendien uitbreiden naar jeugddetentie. De eerste contacten zijn gelegd en lijken veelbelovend.

Medewerkers

Astrid Arts, coördinator
24 vrijwilligers



ALGEMENE LEDENVERGADERING

In de Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening zijn alle professionele activiteiten ondergebracht. In de Vereniging Humanitas, afdeling Rotterdam, de vrijwilligersactiviteiten. De Raad van Toezicht (RvT) is fungerend bestuur van de vereniging, zoals gewenst en gekozen door de leden van de vereniging. Die in hoofdzaak Rotterdamse leden worden jaarlijks uitgenodigd voor een Algemene Ledenvergadering. De belangrijkste functie van deze vergadering is, behalve dat het altijd leuk is elkaar weer te ontmoeten, dat de leden geïnformeerd worden over alle activiteiten van Humanitas die in Rotterdam en omge-

ving plaatsvinden. Met name in Rotterdam zijn de projecten die onder 'Humanitasvlag' uitgevoerd worden zeer rijk geschakeerd. Belangstellend lieten de leden zich 'bijpraten' over ontwikkelingen rond de Wmo, de nieuwe Humanitas Thuiszorg-instelling Stichting Zorg Zuid Hollandse Eilanden, de vrijwilligersprojecten zoals Steun bij Rouw; Aktie Frisse Lucht, Samen Reïntegreren, Buddyzorg, Maatjesprojecten en het nieuw op te starten project 'bestrijden en voorkomen sociaal isolement bij ouderen'. Vervolgens werden het jaarverslag en de jaarrekening goedgekeurd en de RvT gemandateerd te fungeren als het bestuur van de afdeling

Een informatieve ledenvergadering



NIEUW PROJECT VOOR OUDEREN IN ONTWIKKELING



Stichting
HUMANITAS
Thuiszorg en Maatschappelijke
Dienstverlening Rotterdam

Pieter de Hoochweg 110
3024 BH Rotterdam
T (010) 4250101
F (010) 4772658
info@humanitas-rotterdam.nl
www.humanitas-rotterdam.nl

Voor ouderen in de gemeente Rotterdam, die om welke reden dan ook in een sociaal isolement verkeren of dreigen te geraken, is een project in ontwikkeling dat erop gericht zal zijn dit isolement op te heffen, respectievelijk te helpen voorkomen. Het project start in januari 2007.

Contact met een vrijwilliger van Humanitas?!

- Zijn veel mensen om u heen die u vertrouwd waren weggevalen?
- Is uw lichamelijke conditie slechter geworden en is het daarom lastig om ergens naar toe te gaan?
- Heeft u veel meegemaakt in uw leven en zou u het fijn vinden om daar af en toe eens met anderen over te kunnen praten?
- Zijn de enige stemmen die u hoort afkomstig van radio en televisie?
- Vindt u het leuk om activiteiten met anderen te doen maar weet u niet hoe u dit moet regelen?

Beginnt u op leeftijd te geraken en herkent u zich in één of meer van deze voorbeelden?

Neem dan contact met ons op!

Bij Humanitas staan vrijwilligers voor u klaar om naar u te luisteren, met u te praten, u te ondersteunen of te begeleiden. Zij zijn er voor u!

Telefoon: (010) 4250124
E-mail: arts@humanitas-rotterdam.nl

Is dit allemaal niet op u van toepassing, maar wel op mensen uit uw omgeving?
Laat het ons dan weten!



DE ONDERNEMINGSRAAD

De OndernemingsRaad van de Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening bestaat – op basis van het totaal aantal medewerkers – in principe uit 11 personen. De OR zet zich in om alle afdelingen te vertegenwoordigen, ondanks dat niet van alle afdelingen medewerkers afgevaardigd zijn.

De commissies vergaderen vóór de algemene vergadering over de nieuwe ontwikkelingen binnen hun aandachtsgebied. Tijdens de algemene vergadering worden nieuwe ontwikkelingen en de stand van zaken besproken. De commissies stellen zelf een eigen werkplan op waarin de doelen, taken en werkwijze zijn opgenomen.

VERGADERFREQUENTIE

De Ondernemingsraad en de verschillende commissies vergaderen driewekelijks. De vergaderingen vinden afwisselend plaats op de verschillende locaties van Humanitas.

Eens per drie weken vindt informeel overleg plaats tussen twee leden van de Ondernemingsraad en de algemeen directeur. Naast de voorzitter is een van de overige leden aanwezig bij dit overleg, de leden wisselen elkaar af. Het lid dat het overleg heeft bijgewoond neemt voor de eerstvolgende vergadering de taak van technisch voorzitter op zich. Tijdens het informeel overleg brengen de algemeen directeur en de leden elkaar op de hoogte van de zaken die in de organisatie spelen. Op die manier kan de Ondernemingsraad sneller inspelen op ontwikkelingen en plannen.

Overlegvergaderingen of formele vergaderingen met de directie vinden vier keer per jaar plaats, terugkomende onderwerpen zijn onder meer de algemene gang van zaken en de veranderingen binnen de organisatie, ontwikkelingen op het gebied van de arbeidsomstandigheden en het ziekteverzuim. Verder kunnen extra vergaderingen gepland worden wanneer een te bespreken onderwerp daarom vraagt.

ADVIESAANVRAGEN EN VERZOEKEN AAN DE ONDERNEMINGSRAAD

De Ondernemingsraad heeft de volgende adviesaanvragen en verzoeken behandeld:

- Bespreking Financieel jaarverslag 2005;
- Bespreking begroting en werkplannen 2006;
- Bespreking jaarverslag intern bedrijfsmaatschappelijk werk 2005;
- Bespreking verzuimbeleid.

INSTEMMINGSAANVRAGEN AAN DE ONDERNEMINGSRAAD

De Ondernemingsraad heeft de volgende instemmingaanvragen:

- Arborapportage 2006;
- Plan van Aanpak Arbo 2006;
- Arbo Risico Inventarisatie en Evaluatie;
- Interne Bezwaren Commissie;

- SIDAG-beleid en klachtenregeling;
- Cafetariasysteem m.b.t. verlof etc;
- Veiligheidsbeleid.

INITIATIEVEN VAN DE ONDERNEMINGSRAAD

De Ondernemingsraad heeft de volgende initiatieven genomen:

- Actief wervingsbeleid om nieuwe leden aan te trekken;
- Bezoeken van diverse locaties om indrukken op te doen;
- Uitnodigen van managers divers afdelingen.



De OndernemingsRaad; pauze tijdens een cursus

OVERLEG

- Er wordt contact onderhouden met de Ondernemingsraden van de Vereniging Humanitas en de Stichting Humanitas. Op deze manier kan worden ingespeeld op eventuele gezamenlijke belangen op het gebied van bijvoorbeeld personeelsbeleid;
- Er is overleg geweest met PZ-medewerkers. Zij hebben de OR op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen omtrent personeelszaken en gaven in vergaderingen toelichting op deze zaken;
- Er is twee maal overleg geweest met de bedrijfsmaatschappelijk werkers (tevens vertrouwenspersonen).

VOORUITBLIK 2007

Alle inspanningen zijn erop gericht de OR op korte termijn aanzienlijk uit te breiden. We verwachten met name het aantal externe leden in de commissies te doen toenemen.

Leden van de Ondernemingsraad

Jamila Asarraj, Thuiszorg, lid tot juli 2006
Jolanda Groeneweg, BKO Teddybeer
Cátia Monteiro, NP Delfshaven, lid tot juli 2006
Heidi Steenbeek, Receptie
Tineke Blonk, Thuiszorg
Theo Dzumhur, Thuiszorg
Monika Mojka, Thuiszorg, lid vanaf 2006
Joost Krop, PMW, lid vanaf 2006
Saskia Sandee, Thuiszorg, lid vanaf 2006



In 2006 zijn een aantal onderwerpen op de agenda geplaatst, die direct zijn afgeleid van het meerjarenbeleidsplan 2005-2008.

Personeelsplanning: Al een aantal jaren bestaat de behoefte om een instrument te hebben wat duidelijk inzicht geeft in de stromen in het personeelsbestand. Zeker met de vergrijzing, waar we de komende jaren ook binnen het personeelsbestand van Humanitas mee te maken krijgen, zal tijdig duidelijk moeten worden waar- en waaruit de vervangingsbehoefte aan personeel bestaat. Een eerste aanzet is gegeven door te kijken naar het systeem Zorgformat. Dit lijkt echter niet het juiste antwoord te geven op de vragen die we de komende jaren moeten beantwoorden.

Werving en selectie: De werving- en selectieprocedure binnen Humanitas Thuiszorg is verouderd en wordt niet eenduidig uitgevoerd. Een groep studenten van de Hogeschool Rotterdam heeft onderzoek gedaan naar en aanbevelingen gedaan met betrekking tot een nieuwe selectieprocedure. Het stuk dat zij achterlieten was zo uitgebreid dat dit niet direct bruikbaar bleek in de praktijk. Personeelszaken legt nu de laatste hand aan een verkorte, meer praktische versie, waar mee gewerkt zal kunnen gaan worden.

De Humanitas-bedrijfsbulpverleners: een training van de brandweer

ZIEKTEVERZUIM

Het ziekteverzuim binnen Humanitas Thuiszorg heeft de afgelopen jaren al veel aandacht gekregen en was ook dit jaar weer een belangrijk onderwerp binnen de organisatie. De verzuimcoördinator binnen thuiszorg is vooral bezig geweest met ondersteunen van zorgteammanagers met betrekking tot het verzuim. Daarnaast werd aandacht besteed aan het ontwikkelen van vaardigheden van de nieuwe teamcoördinatoren voor de HVZ, die in de tweede helft van 2006 in dienst zijn gekomen. Verder is er nog een beleidsachtend georganiseerd,

waarbij alle stafmedewerkers, die betrokken zijn bij het bestrijden van het ziekteverzuim, werden uitgenodigd. Al deze inspanningen werden beloond: het gemiddelde ziekteverzuim binnen de afdeling thuiszorg was in 2006 6,5%. Ter vergelijking: in 2005 was dit nog 8,4%.

Ook is er aandacht besteed aan de eerste aanzet voor het ontwikkelen van een levensfasebewust personeels-

beleid. Er is een projectplan geschreven in verband met de subsidieregeling voor dit onderwerp vanuit het ministerie van Sozawe. Helaas is de subsidie niet toegekend maar dit betekent niet dat er binnen Humanitas geen aandacht meer voor is. Ook dit onderwerp zal de komende jaren nog onder de aandacht blijven.

De medewerkers van de afdeling Thuiszorg hebben meegedaan aan een onderzoek in opdracht van de gemeente



Humanitas Ouderenzorg, De Stromen en Humanitas Thuiszorg tekenen samenwerkingsovereenkomst i.k.v. Wmo.





Bussen vol medewerkers uitgela(a)t(en) in Waalwijk.

Rotterdam naar de loopbaanontwikkeling van vrouwen. Dit onderzoek werd uitgevoerd door Scala, het expertisecentrum voor emancipatie en participatie in Rotterdam. Uit het onderzoek werd duidelijk dat Humanitas Thuiszorg natuurlijk een organisatie is waar veel vrouwen en veel allochtonen werken, maar dat nog meer aandacht besteed zou kunnen worden aan de loopbaanondersteuning van vrouwen, zodat ook allochtone vrouwen meer door zouden kunnen stromen naar hogere functies.

ARBOBELEID 2006

Bij Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke dienstverlening is Mariska van Dijk arbocoördinator.

Zij draagt zorg voor het voortdurend en planmatig aandacht besteden aan de arbeidsomstandigheden, houdt zich op de hoogte van de eisen met betrekking tot de arbeidsomstandigheden en doet voorstellen ter verbetering van de arbozorg op korte en lange termijn.

In 2006 was er binnen ons arbobeleid veel aandacht voor de arbo(plus)convenanten die zijn afgesloten voor de sectoren Welzijn en Kinderopvang.

Verder vonden weer veel werkplekbezoeken plaats en was er een vervolg op de gezondheidsactie voor alle medewerkers:

afvallen en gezonde voeding waren daarbij de speerpunten. Via de jaarlijkse arborapportage worden alle activiteiten rond 'gezonder werken' geëvalueerd.

INSTROOM-/DOORSTROOMBANEN

In 2006 zijn extra inspanningen verricht om de arbeidsmarktpositie te verbeteren van ID-medewerkers. Met name persoonlijke gesprekken en Persoonlijke opleidingsplannen (Pop's) o.l.v. Personeelszaken, hebben de medewerkers geholpen zich te oriënteren en te profileren op de externe arbeidsmarkt. Dit heeft ertoe geleid dat zeven medewerkers op eigen kracht een reguliere baan gevonden hebben. Alhoewel het moeilijk was om zich na een jarenlang dienstverband los te maken van Humanitas, hebben zij het uitstroomtraject als een kans gezien en zijn ze ingestroomd naar reguliere banen.

ZIEKTEVERZUIM

De daling van het ziekteverzuim bij Welzijn zet zich door. Het verzuimpercentage in 2006 was 4,7%. Gemiddeld melden mensen zich 1,68 keer ziek. Er is een afname te constateren van het kortdurend verzuim. Psychische en fysieke aandoeningen (met uitzondering van het bewegingsapparaat) zijn relatief toegenomen ten opzichte van 2005.

Opnames bij Humanitas voor 'het leukste bedrijf' (regionale TV)



PERSONEELSSAMENSTELLING 2006 THUISZORG & WELZIJN

Aantal mannen	73
Aantal vrouwen	616
Aantal stagiaires	10
Aantal vak.krachten	17

LEEFTIJDSCATEGORIEËN 2006 THUISZORG & WELZIJN

	medewerkers bij TZ & WZ	
Tot 20 jaar	8	
20 t/m 29 jaar	117	
30 t/m 39 jaar	165	
40 t/m 49 jaar	210	
50 t/m 59 jaar	172	
60 jaar en ouder	17	
Totaal	689	

Stichting Humanitas (1959)

Achillesstraat 290 • tel: (010) 4615100 • fax: (010) 4186464

28 vestigingen
2200 medewerkers,
afroepkrachten en 1000 vrijwilligers

VERPLEEGHUIZEN

Hannie Dekhuijzen

Humanitaskliniek

SERVICECOMPLEXEN

De Evenaar

De Carnissedreef

IJsselburgh

Molenwiek

Oosterwiek

Prinsenwiek

VERZORGINGSHUIZEN

De Evenaar

Bertus Bliedhuis

De Leeuwenhoek

De Steenplaat

De Wetering

ZORGHUIZEN

Jan Meertensflat

Nancy Zeelenbergflat

Jan van der Ploeghuis

LEVENSLOOPBESTENDIGE WONINGEN

Aveling, Herman Visserhuis/Duynstaete

Schiebroekse Parkflat, Gerard Goosenflat

Humanitas-Bergweg

Gerrit Spronkersflat (Humanitas-Akropolis)

Het Bourgondische Hof

De Kristal (in aanbouw)

Brinktoren, Marthalaan, Putselaan

Aert van Nes, Witte de With

DAGVERZORGING/-BEHANDELING

De Leeuwenhoek, Hoogvliet, Marthalaan (Hoogvliet)

Humanitas-Bergweg, Jan Meertensflat, De Evenaar

Gerard Goosenflat, Nancy Zeelenbergflat, De Wetering

Hannie Dekhuijzen, Witte de With (Müllerpier)

Bertus Bliedhuis, Putselaan

Humanitas-Akropolis, Humanitas aan Zee

WERKONDERDELEN

Logopedie, Activiteitenbegeleiding

Muziektherapie, Ergotherapie

Maatschappelijk Werk

Geestelijke verzorging, Fysiotherapie

Opleidingen, Psychologie

Diëtetiek, Apotheek

Medische Dienst

Tandartspraktijk

HUMANITAS WERKT NAUW SAMEN MET

BVG, CGM, Conforte, Deelgemeenten, dS+V, EUR,

KVV opleidingen, SLOR, RBGD,

SAR, SEV, SIB, SoZaWe, SRVB, SRW,

STOEL, SZf, Stimulans, UvH, etc., etc.

CENTRALE DIENSTEN

Centrale directie, Inkoop

Audiovisuele dienst (Humanitas TV)

Technische zaken en Bouwzaken

Centrale Voedingsdienst, IT-beheer

Personeel en Organisatie

Financiële Administratie

Juridische Zaken

Post- en archiefzaken

Huisdrukkerij

Voorlichting en Publiciteit

Rolstoelmuseum

Bedrijfsmaatschappelijk werk

Planontwikkeling, Vertrouwenspersoon

FACILITEITEN

Stiltecentrum, Knuffeldier-uitleencentrale

Rolstoeluitleenpunt Hoek van Holland

Supermarkten, Restaurants, Bistro's

Cafés, Bars, Brasserieën, Beeldentuinen

Kapsalons, Dierenweiden

MUSEA

Herinneringsmusea, Rolstoelmuseum



Stichting Vrienden van Humanitas

info@humanitas-rt.nl • www.humanitas.nu

Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening Rotterdam (1945)

Pieter de Hoochweg 110, 3024 BH Rotterdam, tel: (010) 425 01 01, fax: (010) 477 26 58, E-mail: info@humanitas-rotterdam.nl, www.humanitas-rotterdam.nl

928 medewerkers waarvan:
689 bij Thuiszorg en Welzijn
10 stagiaires
17 vakantiekrachten
114 vrijwilligers
98 uitzendkrachten

GESPECIALISEERD MAATSCHAPPELIJK WERK

Bureau Epilepsia

Hulpverlening, Voorlichting.

Project Hiv-hulpverlening

Groepswork en individuele hulpverlening.

Prostitutie Maatschappelijk Werk

Individuele hulpverlening en reïntegratieprojecten

t.b.v. (ex-) prostituees.

Transseksualiteit, ondersteunende begeleiding.

Preventie jeugdprostitutie.

Jouw Projekt

Hulpverlening t.b.v. m.n. allochtone jongeren.

Contactfunctionarissen.

Bureaudienstverlening.

Pak je Kans

Hulpverlening na eerste politiecontact.

Nieuwe Perspectieven Delfshaven

Nieuwe Perspectieven Noord

Hulpverl. voor risico- en maatregeljongeren.

AFDELING VRIJWILLIGERSWERK

Werkgroep Transseksualiteit, Aktie Frisse Lucht,

Kunst voor ouderen, Steun bij rouw,

Budgetondersteuning, MaatjesProject, Buddyzorg,

Samen Reïntegreren: begeleiding tijdens en na detentie,

Ouderenproject.

IN ONTWIKKELING

Weekend-gastouders,

Budgetbeheer,

Internethulpverlening.

BEDRIJFSMAATSCHAPPELIJK WERK

Structureel BMW, Ondersteunend BMW, Inval BMW,

Oproep maatsch. Werk, Beroepsontwikkeling,

Trainingen, Projecten, Consultatie, Intervisie, Supervisie,

Pré-pensionering, Stress-management, Alcohol en werk,

Hulpverlening na agressie op de werkvloer, Vertrouwenspersoon.

FINANCIËLE HULPVERLENING

Onderbewindstelling, Inkomensbeheer,

Beschermingsbewind, Schuldhulpverlening.

BKO

Kinderopvang voor particulieren, Flexibele opvang.

UITLEEN COLLECTEBUSSEN

BUREAU PARTICULIERE THUISZORG

FLEXBUREAU

THUISZORG

Tijdelijke hulp, Flexibele hulp, Structurele hulp.

Producten:

Alphahulp, Huishoudelijke verzorging, Verzorging,

Verpleging, Ondersteunende begeleiding,

Activerende begeleiding, Dagverzorging, incl. vervoer,

Psychiatrische Thuiszorg, Uitleen verpleegartikelen

Persoonsalarmering.

MATHENESSERLAAN 312

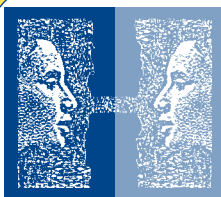
Opvang voor oudere uitgezwoven zwervers.

INWONENDE ACTIVITEITEN

De Vrije Gedachte, Humanistisch Verbond,

Stichting ouders van drugsverslaafde kinderen,

Knokkers.



Geconsolideerde* balans per 31 december 2006 (na verwerking van het resultaat)

Vaste activa		31-12-2006		31-12-2005	
Materiële vaste activa	315.915		312.611		
Financiële vaste activa	512.570		512.570		
		828.485		825.181	
Vlottende activa					
Vorderingen	2.679.064		1.730.990		
Financieringstekort	—		33.247		
Liquide middelen	5.126.531		5.376.707		
		7.805.595		7.140.944	
		8.634.080		7.966.125	
Groepsvermogen					
Kapitaal	—		—		
Collectief gefinancierd gebonden vermogen	2.137.884		2.135.295		
Niet-collectief gefinancierd vrij vermogen	1.924.937		1.927.871		
		4.062.821		4.063.166	
Voorzieningen		623.129		600.269	
Kortlopende schulden		3.948.130		3.302.690	
Financieringsoverschot		—		—	
		8.634.080		7.966.125	

Geconsolideerde* resultatenrekening over 2006

Lasten	2006	2005	Baten	2006	2005
Thuiszorg	11.233.294	10.273.070	Thuiszorg	11.239.099	10.433.397
Uitgezworven zwervers	213.610	265.978	Uitgezworven zwervers	206.872	229.773
Bureau Particuliere Thuiszorg	1.310.107	1.026.676	Bureau Particuliere Thuiszorg	1.307.375	1.075.621
Flexzorg	1.183.822	701.288	Flexzorg	1.189.380	689.966
Dar el Hidaya	-	169.267	Dar el Hidaya	-	139.607
Bureau Epilepsia	-	121.975	Bureau Epilepsia	-	114.198
Bureau Hiv-hulpverlening	138.367	124.441	Bureau Hiv-hulpverlening	93.720	92.650
Maatjesproject	65.913	63.771	Maatjesproject	56.700	55.797
Buddyzorg	72.264	65.582	Buddyzorg	51.000	50.825
Prostitutie Maatschappelijk Werk	551.480	446.508	Prostitutie Maatschappelijk Werk	505.785	422.255
Werkgroep Transseksualiteit	-	22.224	Werkgroep Transseksualiteit	-	21.998
Jouw Projekt	717.841	793.761	Jouw Projekt	676.253	710.192
Kaapverdiaanse Contactfunctionarissen	119.821	166.089	Kaapverdiaanse Contactfunctionarissen	92.171	150.808
Pak je Kans	209.425	110.953	Pak je Kans	202.629	109.128
Nieuwe Perspectieven Delfshaven	225.410	221.002	Nieuwe Perspectieven Delfshaven	217.814	211.718
Nieuwe Perspectieven Noord	260.257	250.314	Nieuwe Perspectieven Noord	256.866	228.976
Samen Reintegreren	23.311	16.724	Samen Reintegreren	23.311	16.724
Vrijwilligerswerk	84.361	85.762	Vrijwilligerswerk	10.554	13.028
Over Nodig	-	13.196	Over Nodig	-	10.794
Kinderopvang	668.308	720.557	Kinderopvang	717.867	753.300
Bedrijfsmaatschappelijk Werk	1.919.653	1.931.426	Bedrijfsmaatschappelijk Werk	2.036.476	2.092.548
Schuldhelpverlening	284.804	229.933	Schuldhelpverlening	324.275	321.647
Humanitas WSNP	405.537	502.581	Humanitas WSNP	280.382	405.038
Steun bij Rouw	28.158		Steun bij Rouw	22.375	
Humanitas ZHE	48.068		Humanitas ZHE	44.852	
Overige bedrijfsactiviteiten	16.966	19.883	Overige bedrijfsactiviteiten	225.036	312.264
Totaal lasten	19.781.137	18.342.959	Totaal subsidies, retributies en overige vergoedingen	19.780.792	18.662.252
Resultaatverdeling			Totaal baten	19.780.792	18.662.252
Toevoeging wachtgeld reserve uit resultaat Welzijn	-	250.000	Resultaatverdeling		
Resultaat van Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening	122.221	6.509	-Mutatie reserve aanvaardbare kosten Thuiszorg (collectief gebonden)	-5.805	-160.327
Totaal	19.903.358	18.599.468	-Resultaat van Stichting Humanitas WSNP (negatief saldo)	125.155	97.543
			Resultaat van Stichting Humanitas WSNP (negatief saldo)	3.216	
			Totaal	19.903.358	18.599.468

*) Geconsolideerd: hierin geconsolideerd de Stichting Humanitas Wet Schuldsanering Natuurlijke Personen

VERHUUR COLLECTEBUSSEN

Het is mogelijk om bij Humanitas verzamelde bussen te huren voor € 0,80 per bus, per collecte.

Door de jaren heen hebben talrijke instellingen gebruik gemaakt van onze collectebussen, waaronder:

- de Nederlandse Brandwonden Stichting
- de nationale collecte voor mensen met een verstandelijke handicap
- Jantje Beton
- Actie Sympatia
- De Sint Nicolaas-actie ten bate van het minder bedeelde kind
- De Stichting Drugspreventie Rotterdam
- De Rotterdamse Centrale Buurt- en Speelvereniging
- Dunya festival Rotterdam

Het Nederlandse Astma Fonds heeft eigen bussen, die door ons genummerd en gelood worden.

Bent u geïnteresseerd in het huren van één of meer bussen?

Dan kunt u contact opnemen met het Directiesecretariaat, telefoonnummer (010) 425 01 01.



COLOFON	
Uitgever	Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening Rotterdam
Eindredactie	Carla Boeren
Foto's	Humanitas
Vormgeving	Sprong Grafische Vormgeving
Druk	Drukkerij van Driel Rotterdam
Papier	Omslag: Reviva Mega Matt, mat tweezijdig machinegestreken karton vervaardigd uit 50% recycled materiaal en 50% TCF cellulose Binnenwerk: Reviva Print, mat tweezijdig enkelgestreken kringlooppapier vervaardigd uit 100% oud papier
Oplage	2300

WERKSOORTEN EN (E-MAIL)ADRESSEN HUMANITAS

Pieter de Hoochweg 110, 3024 BH Rotterdam, tel: (010) 425 01 01, fax: (010) 477 26 58
e-mail: info@humanitas-rotterdam.nl Openingstijden: maandag t/m vrijdag van 08.30 – 17.00 uur.

LOCATIE PIETER DE HOOCHWEG

Thuiszorg

thuiszorg@humanitas-rotterdam.nl

Bureau Particuliere Thuiszorg

bpt@humanitas-rotterdam.nl

Bureau Flexzorg

bureauflexzorg@humanitas-rotterdam.nl

Mathenesserlaan 312

info@mathenesserlaan312.org

Steun bij verlies en rouw

steunbijrouw@humanitas-rotterdam.nl

Bedrijfsmaatschappelijk Werk

info@humanitasbmw.com

Jouw Projekt Noord

jp@humanitas-rotterdam.nl

Nieuwe Perspectieven Delfshaven

npd@humanitas-rotterdam.nl

Prostitutie Maatschappelijk Werk

pmw@humanitas-rotterdam.nl

Transseksualiteit

transseksualiteit@humanitas-rotterdam.nl

Bureau Hiv-hulpverlening

hiv@humanitas-rotterdam.nl

MaatjesProject

maatjesproject@humanitas-rotterdam.nl

Buddyzorg

buddyzorg@humanitas-rotterdam.nl

Bureau Epilepsia

epilepsia@humanitas-rotterdam.nl

Aktie Frisse Lucht

afl@humanitas-rotterdam.nl

Samen Reïntegreren

arts@humanitas-rotterdam.nl

Bestrijden Sociaal Isolement bij Ouderen

ouderenproject@humanitas-rotterdam.nl

Personeelszaken

pz@humanitas-rotterdam.nl

Communicatie

cboeren@humanitas-rotterdam.nl

OVERIGE LOCATIES

Jouw Projekt Zuid

Sportsingel 70
3078 XT Rotterdam
tel: (010) 485 97 33
fax: (010) 485 76 04
jpzuid@humanitas-rotterdam.nl
Ma t/m vr van 09.00 – 17.00 uur

Nieuwe Perspectieven Noord

Tochtstraat 83
3036 SG Rotterdam
tel: (010) 466 90 13
npn@humanitas-rotterdam.nl
Ma t/m vr van 09.00 – 17.00 uur

Pak je Kans - Oost

Dr. J.J.P. Oudsingel 1
3067 EG Rotterdam
tel: (010) 274 55 00
fax: (010) 275 00 69
pjk@humanitas-rotterdam.nl
Ma t/m vr van 09.00 – 10.00 uur & van 17.00 tot 18.00 uur

Pak je Kans – Centrum

Rijstuijn 176
3011 MA Rotterdam
tel: (010) 274 42 27
veli.tutar@rijnmond.politie.nl
anabela.fonseca@rijnmond.politie.nl

Financiële Hulpverlening

Sportsingel 70
3078 XT Rotterdam
Tel: 010 – 211 02 33
Fax: 010 – 211 02 59
shv@humanitas-rotterdam.nl

Kinderopvang 'de Teddybeer'

Thomas Mannplaats 162
3069 NG Rotterdam
tel: (010) 251 17 81 (baby's)
251 17 82 (overig)
fax: (010) 251 17 83
e-mail: teddybeer@humanitas-rotterdam.nl
Ma t/m vr van 07.30 – 17.30 uur

Humanitas Bedrijfsmaatschappelijk Werk

Antonio Vivaldistraat 52-n
1083 HP Amsterdam

HUMANITAS THUISZORG WIJK-KANTOREN

Bergwegcomplex

Bergwegplantsoen 10
3037 SK Rotterdam
Telefoon: 2655243

Oosterwiek

Varnasingel 678
3067 EZ Rotterdam
Telefoon: 209 46 83

Gerard Goosenhuis

Thomas Mannplaats 150
3069 NE Rotterdam
Telefoon: 251 17 89

Putselaan

Putselaan 62
3074 JD Rotterdam
Telefoon: 290 84 00
Fax: 461 53 62

Jan Meertenshuis

v. Langendonckstraat 51
3076 SH Rotterdam
Telefoon: 291 93 73/77

De Wetering

Loevesteinstraat 52
3077 HM Rotterdam
Telefoon: 479 42 02

Bertus Blikhuis

Hoekse Brink 219
3151 GB Hoek van Holland



De Landelijke Vereniging Humanitas

- ▶ 92 afdelingen
- ▶ 540 projecten
- ▶ 8000 beroepskrachten en vrijwilligers
- ▶ 16.000 leden
- ▶ 9 werkstichtingen, waaronder de Stichting Humanitas Thuiszorg en Maatschappelijke Dienstverlening Rotterdam



Stichting
HUMANITAS
Thuiszorg en Maatschappelijke
Dienstverlening Rotterdam
Pieter de Hoochweg 110
3024 BH Rotterdam
T (010) 4250101
F (010) 4772658
info@humanitas-rotterdam.nl
www.humanitas-rotterdam.nl